附件1

会 议 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民 族 | |  |
| 出生日期 |  | | 职务\职称 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | |
| 所属专题会议 | |  | | | | | |
| 住会时间 | 2023年9月\_\_\_日至\_\_\_日 | | | | | | |
| 房间预订（选择处划√） 单间： 标准间： | | | | | | | |
| 餐饮要求：（选择处划√） 清真餐 □  大众餐 □ | | | | | | | |