附件2

研讨会参会回执

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 部门职务 | 联系电话 | 邮箱 | 住宿预订 | |
| 是否预订 | 住宿需求 |
|  |  |  |  |  |  | 时间 □ 16日  □ 17日  房型 □ 标间  □ 单间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1. 请于2016年11月15日前，将电子版参会回执发至邮箱:zhangnaixin@csdp.edu.cn

（电子版参会回执可登陆中心官网www.csdp.moe.edu.cn下载）。

2. 因会场周边住宿房源有限，鼓励各参会高校优先选住标间。为保障整体住宿需要，会务组将视情况调配住宿房型。