附件

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 发票抬头 |  |
| 通讯地址 |  | 汇款账号 |  |
| 参会人员 |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 部 门 | 职务/职称 | 联系电话 | Email |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注： |

注：1. 请务必准确填写单位名称，以便据之开具发票。

 2. 请各参会高校与3月14日前，将电子版参会回执（可登陆教育部学校规划建设发展中心官网www.csdp.edu.cn下载），发至会务组邮箱：jianglili@csdp.edu.cn

 3. 联系人：姜力力，010-66093498，18246687362