附件2

**2017年学术年会及常务理事会会议报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | **是否是**  **常务理事？** | **是（ ） 否（ ）** |
| 单位 |  | | | **是否是常务理事代表?** | **是（ ），代表 参会** |
| 职称/职务 |  | | | **否（ ）** |
| 联系地址 |  | | | E-mail |  |
| 住宿期间 | **10月 日——10月 日** | | | 到会人手机 |  |
| 住宿是否需要安排单住？ 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| 意向酒店名称 房型 | | | | | |

**请于2017年10 月 10 日前，将回执发到邮箱：maizehz@163.com。没有按要求提交回执，并办理酒店预付款，或付款未成功将视为预订不成功，不能确保安排住宿。**