**参 会 回 执**

请于2021年7月5日前发送至：wuzx@cque.edu.cn

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 职称/职务 |  |
| 单位名称 |  | | | | 手机  Email |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 住宿要求 | □不住宿 □单间 □ 标间（双人间） 是否愿意合住  入住时间：7月 日至 日，共 晚 | | | | | |
| 发票单位 |  | | | 纳税人  识别号 |  | |