**附件1：**

**报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **职称/职务** |  | **年龄** |  |
| **工作单位** |  | **科室** |  |
| **联系电话** |  | **邮箱** |  |
| **是否住宿** |  | **住宿日期** | 6月15□、16□、17□ |