**参会回执**

|  |
| --- |
| 会议回执表 |
| 姓名 |  | 单位 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 参会报告 | 是□ 题目： 否□ |
| 是否住宿单间/床位 | 单间□ 床位□ | 到达时间 |  | 离开时间 |  |

注：报名参会请将回执发cjsieditor@cis.org.cn