**第五届理事会第五次会议参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 电子邮件 |  | 电话 |  |
| 单位名称 |  |
| 参会身份 | □理事本人 □代表理事 | 代表理事姓名 |  |
| 是否住宿 | □是 □否（会务组推荐酒店，自行预定） |
| 个人其他要求 |  |
| 备注信息 | 参会回执请于2月29日之前发电子邮件到以下联系人邮箱：魁建平：kuijp@cameta.org.cn，联系电话：010-62029216。 |