附件

报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号码** | **职务** | **职称** | **工作单位** | **联系电话** | **是否需要代订住宿（交通住宿费用自理）** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

请在8月24日前将报名表报送至协会邮箱 zj\_zaii@163.com

联系人：倪曼茜 电话：0571-88366896