附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职称/职务 | 单位 | 手机号 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿房间 | | 是否大会报告 | 发票信息 | |
| 单人间 | □ | □ |  | |
| 双人间 | □；是否合住：是□ 否□ | 报告题目 |  | |
| 备注 |  | | | |

请将回执发送至会议邮箱：ibmb2018@163.com