参会回执单

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出席嘉宾 | 姓名 | 性别 | 职务／职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| 随行人员 | 姓名 | 性别 | 职务／职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 联系人 | 姓名 | 性别 | 职务／职称 | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
| 是否需要接机／站 | 是　□否　□ | 抵达日期、时间 | 抵达航班／车次 |
|  |  |
| 是否需要送机／站 | 是　□否　□ | 返程日期、时间 | 返程航班／车次 |
|  |  |
| 是否需要安排住宿 | 是　□否　□ | 房间数量 | 入住日期 |
|  | 11月　日 |
| 是否发言 | 是　□否　□ | 发言题目 |
|  |
| 特殊要求 |  |

通信地址：海南省海口市龙昆南路99号　海南师范大学办公楼405

邮政编码：571158

联系人：刘杼 王腾

电话：0898－65882971　15120998995 18783256736

传真：0898－65884856，65883035

电子邮箱：xqb@hainnu.edu.cn

备注：为做好接待工作，敬请于10月25日将回执单传真或电子邮件至海南师范大学