**附件1：**

**报 名 表**

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 姓名 | 职务 | 电话 | 性别 | 护照号码 | 是否需要办理签证 | 是否单房 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请于4月17日前将参会回执回传至协会。