附件1

参会人员信息表

填报时间：2023年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员姓名1 |  | 联系方式 |  |
| 职位 |  |
| 身份证号码 |  |
| 参会人员姓名2 |  | 联系方式 |  |
| 职位 |  |
| 身份证号码 |  |
| 参会人员姓名3 |  | 联系方式 |  |
| 职位 |  |
| 身份证号码 |  |
| 参会场次 | □东北专场□成都专场 |
| 是否入住推荐酒店 | □□成都新都智选假日酒店□均不入住 |

**备注：**需将此表于2023年10月13日（星期五）16:00前反馈至1057383730@qq.com邮箱。