附件 1

参会人员信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |
| 是否入住推荐酒店 | □ 亚洲大酒店 □ 不入住 | | |
| 如不入住推荐酒店是 否来酒店集中出行 | □ 是 □ 否 | | |

填报时间：2024 年 月 日

备注： 需将此表于 2024 年 10 月 21 日（ 星期一） 17:00 前反馈至 496979990@qq.com 邮箱。