附件2

报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人信息** | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 技术职称 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  |
| 专业领域 |  |
| 单位名称 |  |
| **开票信息** | 发票开头及税号 | 发票台头：税号： |
| **通讯方式** | 地址 |  |
| 手机 |  | 座机 |  |
| 电子邮箱（用于发送电子发票） |  |
| **房间类型** |  □合住标准间 □单住标准间（或单人间，额满为止）  |
| **参会人员** | □参加技术说明会 □参加国家级裁判员培训  |
| **行程安排** | 到达航班/车次：到达时间： | 返程航班/车次：离开时间： |
| **备注** |  |

**注：请于9月18日前以电子邮件形式将《报名回执》发送至指定邮箱：463929524@qq.com。因酒店房间紧张，以收到《报名回执》时间顺序安排住宿。**