附件1：

会议代表反馈单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理事姓名 |  | 单位职务 |  | 电话 | 办公室：手机： |
| 单位名称 |  | 传真 |  |
| 地址 |  | 是否住宿 | 是 | 否 |
| 备注 |  |

注：如理事本人不能到场，请在备注中注明委托参会人员信息