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