附件1：

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  |
| 职 务 |  | Email |  |
| 参会目的（可多选） | □交流学习 □展示推介 □寻求合作 □其它 |
| 参会人员 | 姓 名 | 性别 | 职务 | 身份证号码(必填) | 手机号码(必填) | 电子邮箱(必填) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否申请参加本届“高交会”专业展（费用自筹）：（□是、□否） |
| 单位盖章： |

注：1.请参会人员同时将个人近期电子版免冠白底照片（格式为JPG，以本人的身份证号码和姓名命名）发送到邮箱：543612803@qq.com，以便办理参会证件；

2.手机号码、电子邮箱不能重复使用同一人信息。