**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **职务/职称** |  |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **联系电话** |  | E-mail |  |
| **参会代表类别****（请打勾√选择）** | 正式代表（ ）、学生代表（ ）、陪同人员（ ） |
| **参会方式****（请打勾√选择）** | □ 做报告，报告题目：□ 不做报告 |
| **报告专家简介（做报告专家填写此项）** |
| （请提供电子版个人照片） | （专家简介限300字以内） |
| **住宿要求** | 1. 单人间，房间数（ ） 2. 标准间，房间数（ ）3. 不需要会务组安排（ ）入住时间：2021年6月 日；离店时间：2021年6月 日 |
| **参观企业****（请打勾√选择）** | 是否参加6月20日上午土工合成材料相关企业参观考察□ 参加□ 不参加 |

**注：**请于5月18日前将参会回执以电子邮件形式发送至会务组邮箱（ctagyouth@126.com）。