**附件**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 参会身份（教师/学生） |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 电子信箱 |  |
| 是否作报告(题目、摘要,200字以内) |  |
| 住宿 | □海创大连科技中心 | □标准间□大床房 | \_\_\_\_日入住\_\_\_\_日离开 | 是否合住合住姓名 |
| □海事公寓 |
| 是否考察 | □是 □否 |
| 其他要求 |  |