**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 |  | | | | | | |