**附件1：**

**参会《回执》**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **工作单位** |  | **通讯地址** |  |
| **缴费方式** | **提前转账□ 现场刷卡□** | **开票抬头** |  | **纳税人识别号** |  |
| **转账金额** |  | **开票金额** |  | **转账名称** |  |
| **参会人员** |
| 1 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 电子信箱 |  | 住宿要求（请打√） | **单住⬜，合住⬜；单间⬜，标间⬜** |
| 2 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 电子信箱 |  | 住宿要求（请打√） | **单住⬜，合住⬜；单间⬜，标间⬜** |
| 3 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 电子信箱 |  | 住宿要求（请打√） | **单住⬜，合住⬜；单间⬜，标间⬜** |
| 报到时间 |  日 时 分，航班/车次号：  | 返程时间 |  日 时 分，航班/车次号：  |
| 备注 | 购完票后及时与会务组联系，谢谢。 |

**说明：**1、务必请于**10月14日**之前将参会**《回执》**电子邮件至：**nygc\_fafu@163.com**。

2、请参会代表务必提前买好回程票。

3、如果您已经回执却因故不能到会，烦请务必提前告知！

4、联系方式：福建农林大学机电工程学院，张德晖，**13705931605**；黄文城，**15659767887**