**参 会 回 执 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | | | | |
| 参会人员  （根据实际参会人数填写） | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |
| 交通/住宿信息 | | | | | |
| 到达信息  （交通方式/到达时间/到达地点） |  | | | | |
| 离开信息  （交通方式/离开时间/离开地点） |  | | | | |
| 是否需要住宿 | 是 ☐ 否 ☐  入住及离开日期: | | | | |
| **会务联系人**  邢飞 13512288757 邮箱：xingf@casc-cert.com  于婧 18602260715 邮箱：yujing@catarc.ac.cn | | | | | |

注：参加大会交通住宿费由代表自行承担，大会承办方将为首先注册的100名代表提供29日自助午餐。