**参 会 回 执 单**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 名 称 |  |
| 通 讯 地 址 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务﹑职 称 | 电 话 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **时间安排** | 拟定到达时间： 日 时 离开时间： 日 时 |
| **食宿要求** | 住宿：□双人标准间 （□一个床位 □一个标准间） □单人标准间用餐：□ 普通 □ 清真 |

注：**请逐项认真填写。若同一单位多人参会，默认第一人为领队，便于联系。**