**报告人信息回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 报告题目 | 参会人数 | 是否需预定酒店 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

注：1.请各单位报告者填写此回执表，交单位联络人员代表，再由各单位联络代表汇总后，发至会务组联系邮箱（cmscc2017@csrc.ac.cn）；

 2.备注项可填写希望作报告日期、预定房间数量、房型等内容，会务组会尽量按需安排。