|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位名称 | 职 务 | 联系电话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

参会报名表

1. 请参会代表提前填写会议回执，2019年12月10日前发送至协会邮箱：ahyyxh@126.com。
2. 联系人：齐若雅 0551-65326762

3、会议地址：合肥市天鹅湖大酒店二楼国际厅B区（合肥市政 务区东流路888号）

4、会议时间：12月13日上午9:00 - 18:00，（12日下午15点至13日上午8:50为报到时间）。

5、本次会议不收费。会务组可代为安排住宿，费用自理。