**附件 会议报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系方式 | 报到时间 | 离会时间 | 是否住宿 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | 是，单人间  是，双人间  否 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | 是，单人间  是，双人间  否 |
| 备注：请准确、完整填写以上信息，邮件发至zhoujx@saas.sh.cn，会务组将及时回复邮件确认登记。  回执截止时间：**2024年9月30日** | | | | | | | | |