附件一：

人才发展专业委员会参会信息回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **邮箱：** |  |
| **发票信息** | 单位名称： |
| 纳税人识别号： |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **参会代表****（指定联系人请在其姓名后标 “#”）** | **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **手机** | **微信号** | **电子邮件** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **住宿安排** | 标准双床间 间 □会务安排拼住；□不住宿入住日期：2023年4月 日；离店日期：2023年4月 日 酒店一：迪尼斯酒店（洛阳开元店）（河南省洛阳市洛龙区开元大道265号）酒店电话、联系人：0379-69926666 白霜18638855522酒店二：金凯悦大酒店(洛阳体育中心店)，河南省洛阳市洛龙区望春门街55号 酒店电话、联系人：0379-63303333 张晨18203795859酒店三：东山华悦酒店(洛阳龙门高铁站店)，河南省洛阳市洛龙区通济街38号酒店电话、联系人：0379-60332033 王韶轮13083795303**（各酒店具体入住名单将于会前3天发出）** |
| **会议报到** | 报到时间：2023年4月20日14:00-22:00报到地点一：迪尼斯酒店（洛阳开元店）河南省洛阳市洛龙区开元大道265号联系人、电话：宋佳潞 13811335009报到地点二：金凯悦大酒店(洛阳体育中心店)河南省洛阳市洛龙区望春门街55号 联系人、电话：胡敏 15101520071 |
| **用餐统计** | 4月20日**晚餐**： 人；4月21日**午餐**： 人；4月21日**晚餐**： 人 |
| **应缴费用** | 会费： 元； 会议费： 元。 |
| **会议回执** | 1.会议报名截止日期：2023年4月17日（含）2.会议回执唯一接收邮箱：shixm@eol.cn3.联系人：胡敏 联系电话：15101520071 |