附件：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：*（需要现场刷卡缴费，请提前沟通）* | | | | | |
| 参会代表 (指定联系人请在其姓名后 标 “#”)  可增加行 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | 微信号 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿安排 | 标准间 间（双早），□接受安排拼住； 大床间 间（单早）；□ 不住宿  **5月17日（含）前报名并完成线上缴费，组委会确保用房需求。**  入住日期：2024年5月 日；离店日期：2024年5月 日； | | | | | |
| 会议报到 | 报到地点：深圳中海凯骊酒店，报到时间：2024年5月23日（周四） 13:00-22:00  **参加常务理事会人员请于23日17:00前报到，确保参会时间**  **【常务理事会时间：5月23日 20:00-21:00】** | | | | | |
| 用餐统计 | 5月23日晚餐： 人； 5月24日午餐： 人； 5月24日晚餐： 人； | | | | | |
| 会务费用 | 会务费： 元；（建议会前汇款，如需现场刷卡缴费请与秘书处联系；会员单位未缴会费请先补缴，未补缴无法按照会员标准参会）  会务费标准：会员会务费980元/人，非会员会务费1380 元/人； | | | | | |
| 会议回执 | 1712889920111  1.会议报名截止日期：2024 年 5月17日 (含)  2.会议回执接收邮箱：[office@hr.edu.cn](mailto:office@hr.edu.cn) （建议扫码报名）  3.秘书处联系人：赵 佳 134-2624-0515 | | | | | |