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，大单间 间，□会务安排拼住；□不住宿。  入住日期：2023 年 9 月 日；离店日期：2023 年 9 月 日  酒店：广州南湖假日酒店 ，广东省广州市白云区同和路320号。酒店电话：020-86566888 | | | | | | |
| 会议报到 | 报到时间：2023 年 9 月 21 日（周四） 14:00-22:00  报到地点：广州南湖假日酒店 ，广东省广州市白云区同和路320号。  联系人及电话：李建梅 15817187116 | | | | | | |
| 用餐统计 | 9 月 21 日晚餐： 人；9 月 22 日午餐： 人；9 月 22 日晚餐： 人 | | | | | | |
| 应缴费用 | 会议费： 元。 | | | | | | |
| 会议回执 | 1.会议报名截止日期：2023 年 9 月 15 日 (含)  2.会议回执唯一接收邮箱：office@hr.edu.cn  3.联系人：李建梅 15817187116；赵 佳 13426240515 | | | | | | |