**回 执 单**

请填写此回执单，以“姓名+单位”的形式命名，并于2018年6月1日之前发送至renyidan2018@163.com。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **联系电话** |  |
| **性别** |  | **电子邮箱** |  |
| **单位：** | | | |
| **地址及邮编** |  | | |
| **付款方式** | 现场现金支付/刷卡  银行转账 | **支付日期：** | |
| **付款单位发票抬头** |  | | |
| **纳税人识别号** |  | | |
| **住宿选择** | 是否需要协助预定校内专家楼(两人入住标准间，260元/间/天)  是 否 | | |
| **备注** |  | | |