**附件：**

**“山东省经济转型发展学术研讨会”参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称、税号 |  |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 电子邮箱 | 手机 | 报到时间 | 返程方式、时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | 大床房 （ ） 标准间 （ ） 请在（）中注明数量 |