附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务/  职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | | 联系方式 |  |
| 地址 |  | | | | | 电子邮箱 |  |
| 征文题目 |  | | | | | | |
| 到会/离会时间 |  | | 是否住宿 | |  | 住宿要求 | 单间□  标间□ |
| 备注 |  | | | | | | |

注：请于2023年10月5日前将参会回执填写完整后发送至邮箱z14@cpa.org.cn