附件1

回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 参加人员  姓 名 | 职 务 | | 性别 | 手 机 | |
|  |  | |  |  | |
| 日程安排  **（请√选）** | 23日晚餐 | 23日住宿 | | | 24日午餐 |
| □ 是 □ 否 | □ 是 □ 否 | | | □ 是 □ 否 |
| 备 注 | 广州市内代表不安排住宿 | | | | |

说明：请各地级以上市科协，各相关海智计划工作站于2021年12月17日前，将回执报至省科协事业发展中心联系人邮箱：26048763@qq.com。

★酒店停车位较少，无法预留活动车位，建议绿色出行或提前查询附近停车地点，酒店电话：(020)83355988。