**附件：**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 联系电话 |  | 职务/职称 |  |
| 联系邮箱 |  | | |
| 工作单位 |  | | |
| 住宿时间  （方框内打勾） | 13日□ 14日□ 15日□ | | |
| 参加会议  （方框内打勾） | 2024消防科学与技术学术年会主报告□ | | |
| 灭火救援技术分论坛□  防火工程分论坛□ | | |
| 备注 | 标间□ 单人间□ 套间□ | | |

此表电子版有效，请于10月20日前发回。

联 络 人：

联系电话：