**“2016年中国风景园林教育大会”会议回执**

|  |
| --- |
| 请参会人员填写真实的信息；请在选项对应的［］内划“√”组委会邮箱：fjyljydh2016@126.com 联系人： 陈曦 李羽佳 0451-82190492  |
| 姓 名 | 性别 | 单位院系/专业 | 职务/职称 | 办公电话 | 手 机 | 电子邮箱 | 是否需主办方安排住宿（费用自理） | 是否参加考察 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 汇款方式（详见附件2）：银行转账汇款/现场报名支付 |
| 住宿信息（详见附件3）**：**飞泷国际商务酒店/翰林天悦大酒店 |