附件： **报名表**

|  |
| --- |
| 公司名称（中文）：  |
| （英文）： |
| 公司地址：  | 邮编： |
| 网址:  | 传真： |
| 联系人：  | 职务：  |
| 座机/手机： | 电子邮件： |
| 参会人：英文名(与护照相同)： | 职务：  |
| 性别： | 出生年月：  |
| 护照号： | 住宿： 单间 □ 标间 □ |
| 护照签发日期：  | 护照有效日期：  |
| 座机/手机： | 电子邮件： |

注：如企业参会人多于两人，请自行增加报名表格。

请将报名表于2018年4月15日之前以邮件形式反馈。