附件：

**参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **拟申报项目** | □制冷空调（□A □B □C □D） □建筑机电 □智能化 |
| **参 会 人 员** |
| **姓名** | **性别** | **单位职务** | **电子邮箱** | **手机** | **是否住宿** | **房间类型** | **入住时间** |
|  |  |  |  |  |  | **□大床** **□标间** |  |
|  |  |  |  |  |   | **□大床** **□标间** |  |
|  |  |  |  |  |  | **□大床** **□标间** |  |
| 备注：1. 参会回执和需要住宿的人员请务必于3月15日（周五）之前确认，并邮件或微信回复山东制冷学会；
2. 如需要住宿，请务必选择房间类型，并注明入住时间。
 |