**附件1：**

**第十九届中国橡胶材料高峰论坛暨橡胶材料专委会会员大会**

**--报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名称** |  |
| **地址** |  | **邮编** |  |
| **联系人** |  | **手机** |  | **E-mail** |  |
| **参会者****姓名** | **职务** | **手机** | **3月3日报到当天是否需要为您安排午餐和晚餐？**（**请划“√”**）**午餐时间11:30-13:30****晚餐时间18:00-20:00** | **您是否参加3月5日商务考察活动？**（**请划“√”**） |
|  |  |  | □午餐 □晚餐□不需要 | □参加 □不参加 |
|  |  |  | □午餐 □晚餐□不需要 | □参加 □不参加 |
|  |  |  | □午餐 □晚餐□不需要 | □参加 □不参加 |
|  |  |  | □午餐 □晚餐□不需要 | □参加 □不参加 |
|  |  |  | □午餐 □晚餐□不需要 | □参加 □不参加 |
| **3月3日您预计几点到达会议酒店，请划√：□中午12:00前 □12:00-19:00 □19:00之后** |
| **参加3月5日商务考察人员信息（不参加商务考察人员无需填写）：****参加人员1：姓名： 身份证号：** **参加人员2：姓名： 身份证号：** **参加人员3：姓名： 身份证号：** 备注：请参观人员填写以上信息，以作参观登记信息使用。 |
| 本次会议您关注的问题有哪些？您希望见到的参会者有哪些？您对本次会议有哪些要求或建议？ |

如有问题，欢迎电话咨询或发送E-mail 至中国橡胶工业协会橡胶材料专业委员会秘书处 **rmd@cria.org.cn** 电话：010-84919861、84924091