附件2

会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  | 传 真 |  |
| 联系人姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 手 机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
| 参会人员（此表可延长） |
| 人数 | 姓名 | 性别 | 民族 | 部门职务 | 手 机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注：（房间要求：单、标） |

注：参会单位如有其它特殊要求，请在备注中说明。