附件 2

参 会 回 执 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 电子扫码报名 | d44a7b52d22e18b1a8aaf5ac409d45e  扫码报名或填表回执选其一 |
| 联系人 |  | |
| 联系电话 |  | | 邮箱Email |  |
| 代表姓名 | 性别 | 职 务 | 电话及手机 | 是否参加考察 |
|  |  |  |  | 🞎是/🞎否 |
|  |  |  |  | 🞎是/🞎否 |
|  |  |  |  | 🞎是/🞎否 |
|  |  |  |  | 🞎是/🞎否 |
|  |  |  |  | 🞎是/🞎否 |
|  |  |  |  | 🞎是/🞎否 |
|  |  |  |  | 🞎是/🞎否 |
|  |  |  |  | 🞎是/🞎否 |
| 住宿需求 | 11月21日 | | 🞎是/🞎否住宿 | 标间 间,单间 间。 |
| 11月22日 | | 🞎是/🞎否住宿 | 标间 间,单间 间。 |
| 说明：1. 因会务安排需要，请各位代表将回执填好后发送会务组邮箱，如已扫码报名无需重复提交，报名截止日期为 11月5日；2.请您准确完整填写上表各项信息以便做好会议服务；3.会务组联系：邮箱657800323@qq.com，沈莹莹 17398029675。 | | | | |