附件2

**参会回执**

单位名称： 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务/职称 | 手机号码 | 去程日期及航班/车次  | 返程日期及航班/车次 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |