附件2

会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 单位 |  |
| 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 19日是否用晚餐 | ☐ 是 ☐ 否 |
| 20日是否住宿 | ☐ 是 ☐ 否 |
| 备注 |  |