附件2

会议回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会代表 | 性别 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 到达时间 |  | 到达航班机（车次）及地点 |  |

联系人：洪 光 电话：010-58388780 邮箱：107098818@qq.com