附件2：

**会 议 回 执**

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 联系电话 | 航班或车次信息 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：

1、请于10月17日前将回执传真或电子邮件到江苏省电力设计院会务组，参会人员如有变化，请及时与会务组联系。

2、传 真：025-83313733

4、联 系 人：王瑛瑛 13913395598 025-85081092

 王凤昊 13952000722 025-85081021