附件2：

**会议回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 代表姓名 |  | 代表姓名 |  |
| 性别 |  | 性别 |  |
| 职务/职称 |  | 职务/职称 |  |
| 报到时间 | 日期： 日 航班：  到达时间： 时 分 | | |
| 返程时间 | 日期： 日 航班：  起飞时间： 时 分 | | |
| 联系电话 |  | | |
| 住房需求 | 合住 单住 自行安排 | | |

注：请于8月20日前将回执传真到会议联系人处，以便安排住宿。