附件2：

**会议回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 到达航班  或车次时间 | |  | |

注：请将回执于11月9日前报陕西院于颖黎处

邮箱：10959811@qq.com