附件2：

**会 议 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 到达航班或车次 |  |

请将回执于2017年4月7日前返回山东院国伟处。

邮箱：guowei@sdepci.com 传真：0531-88936241