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](mailto:guowei@sdepci.com) 传真：0531-88936241