附件2

线下参会报名回执表

**联系人： 联系电话： 电子邮箱：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **单位全称（盖章）** | **职 务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| □不需要住宿； □需要住宿 |
| 备注：1. 参会人员仅免费提供6月8日一晚的标间合住，及6月9日午餐。
2. 请务必将报名回执表电子版于2023年5月12日12:00前发送至会务组邮箱：xiheshun1208@126.com。
 |