附件二：

参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： | | | |
| 参会专家名单 | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 随行人员 | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宿要求 | □单人间 （数量） | | |
|  | □标准间 （数量） | | |
|  | □自行解决 | | |
| 14日晚餐 | □需要晚餐 （人数） | | |
|  | □不需要晚餐 | | |

注：此回执务必于10月9日17:00前发至会务组邮箱：jpdgur2024@163.com，具体事宜，可详询会务组联系人：李琳琳13913824655、曹尚13813387557。