附件2

参会回执

参会单位： 联系人： 联系人电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位名称 | 职务/职称 | 手机号 | 邮箱 | 是否清真 | 是否需要协  助预定住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注: 1.请各参会单位于 6 月 7 日下班前将参会回执电子版发至 qlqwl123@163.com 邮箱；

2. 会议不安排接站，请自行前往报到地点（6 月 12 日在主要入住宾馆大堂报到；6 月 13 日上午在米兰大酒店报到）；

3.由于会议人数较多，建议提前自行预定；如需协助预定，请在“是否需要协助预定住宿”打√，会务组将为您预留房间。