**附件2：**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单 位** |  | **联系人** |  |
| **联系地址** |  | **邮 编** |  |
| **参****会****人** | **姓 名** | **性别** | **职务职称** | **电 话** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **成果交流报告人及其职务** |  | **成果交****流题目** |  |
| **住宿****情况** | 是否安排住宿 |  是 否 |
| 安排住宿 | 单间 双人间 间  |
| 入住时间 | 月 日 |
| 离开时间 | 月 日 |

参会人员请于12月10日前将参会回执发至cyj1975920@126.com。