**附件2：**

**会议回执表**

单位名称： 参会人数： 人（含驾驶员）

拟定房间数： 间（标准间/单间） 拟住宿天数： 天

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 职 称 | 办公电话 | 手 机 | 电子邮箱 | 备注（住宿要求） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |