附件2

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （公章） | | |
| 证书编号 |  | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  |
| 办公电话 |  | 职务/职称 |  |
| 住宿需求 | □22日晚 □23日晚 | 手 机 |  |
| 用餐需求 | □23日午餐 □24日午餐 | 电子邮件 |  |
| 所属领域 |  | | |
| 问题或建议 |  | | |

备注：  
1.酒店房间有限，需要食宿的人员，请自行预订或提前联系会务组协助安排；  
2.本次会议不集中安排晚餐，请参会人员自行安排。