附件2

**会议回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 职务/职称 |  | | | 联系电话 |  |
| E-mail |  | | | 传真 |  |
| 拟住宿时间  （勾选☑） | * 11月21日 * 11月22日 | 是否同意两人同住 | * 是（同住人姓名 ） * 否 | | |
| 是否用餐  （勾选☑） | * 21日午餐 * 21日晚餐 * 22日午餐 * 22日晚餐 * 23日午餐 | | | | |
| 是否需要接/送机  （勾选☑） | * 是（请填写具体航班和抵达时间 ） * 否 | | | | |
| 是否开车  （勾选☑） | * 是（请填写车牌号码 ） * 否 | | | | |

**（注：请将回执直接粘贴发送至邮箱szuzxq@163.com）**