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）**