**附件2：参会代表回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 职务/职称 | | |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 单位 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 是否有  参会论文 |  | | 论文题目 | | |  | | |
| 是否统一安排住宿 |  | | 住宿需求 | | | | 大床房/双床房 | |
| 入住日期 |  | | 退房日期 | | |  | | |

填写事项说明：

1.务于2023年5月10日以前发送至报名邮箱，如有参会论文，请将论文一并作为附件发至报名邮箱。

2.参会人员均需填写此回执表，如果单位有2人以上参会，请分开填写，每人填写一份回执表。

3.选择双床房住宿请在住宿需求一栏注明住宿人数，以及是否允许会务组安排与其他代表合住。