附件2

参会回执

单位全称（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 联系方式 | 住宿 | | 工作餐 | |
| 25日晚 | 26日晚 | 25日晚餐 | 26日全天 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 请勾选是否需要协助预定住宿及用餐；  2. 请各单位于9月19日下班前将参会回执表扫描版（加盖公章）和电子版发送至邮箱：fhuhong@mail.kmb.ac.cn。 | | | | | | | |