附件2：

参会单位回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 电子邮件 |  | 传真 |  |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职务 | 手机号码 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |