附件2：

参会代表回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 所在单位 | 职务 | 手机 | 电子邮箱 | 常务理事/理事/领奖人员 | 2日是否住宿 | 2日是否晚餐 | 3日是否午餐 | 3日是否晚餐 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**1.请于7月20日前将回执发至邮箱：linjiawen@zime.edu.cn；

2.为便于酒店安排住宿和用餐，请与会人员务必明确2-3日住宿和用餐情况；

3.如有司机随行，请一并填写。