附件2

**会 议 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 | |  | |
| 工作单位 |  | | | 手机 | |  | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 是否现场参会 | □ 是  □ 否 | | | | | | |
| 是否作会议交流汇报 | □ 是  □ 否 | | | | | | |
| 论文题目 |  | | | | | | |
| 是否参加10月28日下午的参观活动 | □ 参观  □ 不参观 | | | | | | |
| 住宿要求 | □住宿  □不住宿 | | | | 入住时间 | |  |
| 退房时间 | |  |
| 是否与他人同住 | |  |
| 同住人姓名 | |  |

注：

1. 若您与其他人同住，同住人仍需填写会议回执单，感谢您的配合。

2. 论文作者自行履行会议论文各单位保密审查程序。

**请参会人员添加会务人员微信号进群：**

**联系人：江冬冬，微信号：JiangDongDnog**

