附件2

会议报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **单 位** | **职 务** | **手机号** | **住房需求** | | **备 注** |
| **单间** | **合住** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.住房需求在选项栏中划“√”即可。

2.请于4月18日前报至电子邮箱：tbnzdcumtp@126.com