附件2：

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 开具发票抬头 |  | 传 真 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 部 门 |  | 职务/职称 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  | Email |  |
| 参会人员信息 |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | Email |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住 宿 | 单人间（ ）间 标准间（ ）间  |
| 备注： |

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明;

2.电子版会议回执填写后请发送至邮箱：emcchy2014@163.com。

  

 （微信平台二维码） （参会报名二维码）