附件2

参会人员回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 |  | | | |
| 项目名称 |  | | | |
| 单 位 |  | | | |
| 人员信息 | | | | |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **手机** | **住宿要求** |
|  |  |  |  | □标间 □单间  入住时间： |
| 注：1.每单位限填一张表  2.请于2023年7月10日17:30前传至邮箱liuxiaosong@cnpiechb.com | | | | |