附件2：

会议代表回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 性别 | 职务 | 职称 | 手机 | Email | 到达时间 | 住宿要求 |
|  |  |  |  |  |  |  |   | 单间（）标间（） |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 单间（）标间（） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1. 请参会代表填写《会议代表回执》，并于10月8日前发送回执至会务组邮箱：wytuvw@126.com。

2. 房间费用：约380元/天。仅在条件允许的情况下，优先考虑参会代表的住宿要求，敬请谅解！