附件2

参会代表报名回执表

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 部门及职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 备注 |  |

联系人： 联系方式：

注：请认真填写报名回执表，如有特殊情况，请在备注中说明，并于10月12日前，将此表以电子版形式报会务组（office@caitis.cn）。