附件2.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名回执** | | | | | | | |
| 单位名称（公章） | 中文 |  | | | | | |
| 英文 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 手机 |  | 电话 |  | |
| 传真 |  | | 邮箱 |  | 网址 |  | |
| 参加人员姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号码 | | 手机 | | 备注 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 拟住酒店房间 （请注明人数） | 单人间 |  | | 双人间 |  | | |
| **请填写完整并于2018年12月7日前报名回执电子版发送至**[**gdsoa@vip.163.com**](mailto:gzsoa2010@vip.163.com)**。联系人：区彦孚，电话：15811893362。** | | | | | | | |