附件2

赣州会议参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 职称 | 电话 | 邮箱 | 住宿情况 | 参加观摩 | 往返赣州班次/时间 |
|  |  |  |  |  |  | 单住□合住□不住□ | 是□否□ |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  | 单住□合住□不住□ | 是□否□ |  |
|  |

注：请参会代表务必填写本人常用电子邮箱，并注明往返赣州时间，便于会务组统一安排。