附件2

会议回执

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请于10月25日前将本回执发邮件至info@ccera.com.cn。