附件2

参会人员回执表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 省级负责部门 |  |  |
| 联 系 人 |  |  | 邮 箱 |  |
| 办公电话 |  |  | 手 机 |  |
| 通讯地址 |  |  | 邮 编 |  |
| 参会人员 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 职务职称 | 工作单位 | 联系电话 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

注：请于12月5日前，将此回执以电子邮件形式发至邮箱liuwanlu@cse.edu.cn。