附件 2:

参会回执表

<table>
<tr><td>单位名称</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>单位地址</td><td colspan="5"></td><td>邮　编</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>联系人姓名</td><td colspan="2"></td><td>职　务</td><td></td><td>联系电话</td><td></td><td>邮　箱</td><td></td></tr>
<tr><td>参会人员姓名</td><td>性别</td><td>民族</td><td>职　务</td><td>座　机</td><td>传　真</td><td>手机号码</td><td>邮　箱</td><td>身份证号码</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="9">住宿要求：☐ 按照会议组委会统一安排（标准间）；☐ 预订单间_____间，姓名_____（报到时需补交单间差）。</td></tr>
</table>

注：1、请用正楷填写以上内容发送至邮箱 44201577@qq.com 并电话确认。

2、根据云南省公安部门安保要求，参会人员需提供身份证号码，此项内容仅供安保备案查询，不做他用。