**附件2**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **电话** | **住宿时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：请参会人员名单于2024年4月15日前发送至sklan@caas.cn**