附件2：

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **单位** | **职务/职称** | **联系电话** | **电子邮箱** | **备注（是否有具体需求）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、请携带相关名片入场及领取中餐券，各单位限1-2人；

2、此表请于5月22日12:00前，发至szzx@pkuttc.com。