附件2：

参加回执

省（自治区、直辖市）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区域名称 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 手机 | 离开日期 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1. 请各**省级项目组织单位**汇总本地参加活动人员信息，于**2024年10月30日**前将参加回执word版及加盖公章扫描件发送至我中心（馆）联系人邮箱252768366@qq.com。

2.省级项目组织单位参加人员无需填写区域名称。

3.本次活动不安排接站，请自行前往酒店。