附件2

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职称/职务 |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  |
| 上传缴费凭证 |  | 缴费方式 | □微信□银行汇款 |
| 住宿 | □自行解决 □会议酒店（需提前自行联系） |

备注：请各位学员缴费完成后，务必将参会回执于2024年6月13日前发送至邮箱1134872523@qq.com。