附件2

参会工作人员回执

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务 | 移动电话 | 身份证号码 | 行程安排 | 住宿情况 | 备注 |
| 跟团 | 自行前往 | 是否安排住宿 | 是否单间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1．需大会安排住宿的，请在相应栏目中填妥住宿时间，如需安排单间请注明；

2．跟团人员如需提前返程请在备注处注明。