附件2

会议回执

**单位： 填表人：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓 名** | **职 务** | **电话号码** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（此回执请于7月1日上午12:00前发至邮箱：stszhuh@mail.sysu.edu.cn）