### 附件二

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 单位 |  | 联系电话 |  |
| 线下参会 |  | 线上参会 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 拟提交的论文/专题文章题目 |  | | |
| 抵达大连日期及航班/车次号 |  | | |
| 是否需要接机/接站 |  | | |
| 离开大连日期及航班/车次号 |  | | |
| 是否需要送机/送站 |  | | |
| 是否需要协助预订宾馆 |  | | |