附件2

参会回执

填报单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 手机号码 | 交通方式  （日期及航班号） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请各位于9月11日（周五）15：00前将参会人员名单反馈至浙江省科技交流和人才服务中心（jiaoliu@zjinfo.gov.cn）。联系人：许潘萍，电话：0571-87982213