附件2

会 议 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 |  |
| 工作单位  及职务 |  | | | | | |
| 办公电话 |  | | 手 机 | |  | |
| 电子信箱 |  | | 传 真 | |  | |
| 请填写抵达时间、车次（航班） | | | | | | |
| 是否需要接站（机） | | | |  | | |
| 返程如需送站（机），请填写时间、车次（航班） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |