参会回执

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 手机号码 |  |
| 单位 |  | | 职务/职称 | |  |
| 住地是否是  中高风险区域 | □是 □否 | | 14日内是否去过疫情中风险以上区域 | | □是 □否 |
| 15日晚是否在参会酒店住宿 | | □是 □否 | | | |
| 酒店是否需要预订 | | □是 □否 | | | |
| 是否参加16日“专家企业行”活动  （\*为做好疫情防控工作，该活动报名经审核通过后方可参加） | | □是 □否 | | | |