**附件2**

**参加项目验收会议的人员名单回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **职务/职称** | **工作单位** | **手机号码** | **报到时间** | **是否住宿（单、双间）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：[电子版于10月9日前发送到学会邮箱gdscxh2015@163.com](mailto:电子版于10月9日前发送到学会邮箱gdscxh2015@163.com)。