附件2

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 基本信息（必填）  请如实填写本人信息并仔细核实，信息不全或不实者视为无效 | |
| 姓名 |  |
| 性别 | 选择一项。 |
| 年龄 |  |
| E-mail |  |
| 手机号码 |  |
| 职称职务 | 学历：选择一项。 。专业技术职称：选择一项。 。行政职务： |
| 是否为在校学生 | 选择一项。 |
| 从事专业领域 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 邮政编码 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 电子报告交流申请（如申请作电子报告需要填写此表）  时长15分钟，格式为mp4、avi等 | |
| 报告人姓名 |  |
| 报告题目（中文） |  |
| 单位名称 |  |
|  |  |
| 电子墙报交流申请（如申请作电子墙报需要填写此表）  竖版A3尺寸1页，格式为pdf、png、jpeg等 | |
| 报告人姓名 |  |
| 报告题目（中文） |  |
| 单位名称 |  |