附件2 参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： |  | 性别： | |  | 职称/职务： |  |
| 工作单位/学校： | |  | | | | |
| 邮箱： | |  | | | | |
| 电话： | | |  | | | |
| 房型要求： | | | 单人间 双人标间  其他需求请备注： | | | |
| 学术报告 | | | 如做学术报告，请在此填写：  报告题目：  报告摘要： | | | |

请参会人员于2021年5月20日前将参会回执（见附件二）发送邮件至会务邮箱**（**[OMOL\_nuist\_meeting@163.com](mailto:OMOL_nuist_meeting@163.com)**）。**