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**）。**