

附件 2

报名回执

姓名		性别	
年龄		民族	
单位名称		职务/职称	
通讯地址			
邮编		联系电话	
手机		电子邮箱	
到会日期		离会日期	
参与分享 题目			
饮食要求	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清真 <input type="checkbox"/> 其他:		

注：请参会者填写此表后于 2024 年 11 月 25 日前发送至会务邮箱 yao@starparty.cn