

附件 2:

参 会 回 执

工作单位				
姓名	性别	职务/职称	联系电话	身份证号码
到达日期			返程日期	
住宿时间				
是否参加 16 号晚宴	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加			

(注: 请于 2023 年 12 月 8 日前将此回执发送至 aaai_ah@163.com)