**附件2：**

# 参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 职 | 务 | 职 称 | 电 话 | 电子邮件 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| 联系人：  手机号： | | | | 房间：  标准间 间  单人间 间 | | |

注：请将表格扫描件发送至全国智能建造产教融合共同体（筹）联系邮箱，谢谢！

联系邮箱：**zpsjzzyk@163.com**