附件2：

参会回执

（NQI课题会议）

**(请于5月13日以前发邮件至会务组，并电话确认)**

**会务组：韩知为 （电话：15901089086 邮箱：tc243sc2@cnsmq.com）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **代表姓名** | **性别** | **部门/职务** | **手机号码** | **邮 箱** | **用房要求**  （请在相应括号内打√） |
|  |  |  |  |  | 合住（ ）  单住（ ）  不住（ ） |
|  |  |  |  |  | 合住（ ）  单住（ ）  不住（ ） |
| **到达酒店时间** | | 5月27日下午（    ），27日20:00后（     ）； | | | |