附件 2:

“第十三届京津冀地区研究生膜技术论坛”参会回执

（请于4月10日前以电子邮件形式反馈）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 职务（职称） | 口头报告（是/否） | 报告/摘要 题目 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：此回执仅用作参会人数统计。