附件2

中国（广西）—东盟农业科技交流合作研讨会参会回执

单位（公章）：

通讯地址：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 民族 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否同意参加联盟 | 🗆是 🗆否 |
| 往返航班及时间 |  |
| 住房要求 | 🗆单人住 🗆与人合住 |
| 身份证号码（用于办理参观第14届中国-东盟博览会先进技术展证件，自愿提供） |  |
| 备注 |  |

备注：

1. 请于8月18日前将回执发送至邮箱liushuyi001@163.com，50506252@qq.com或传真至0771-3276101。

2. 如需办理参观证件请提供个人近期免冠彩色小二寸证件照，蓝底或白底，像素320\*240，大小限50k-500k范围内，格式为“jpg”。