附件2

**智能制造分论坛回执**

单位（或分会）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **单位及职务** | **是否住宿** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

人数合计： 填表人： 电话：

9月20日前回执请发邮箱：lzc1953@126.com

省学会联系人：刘志超 手机:13951700317