**附件二：参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手 机 | 座 机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注：1、请务必留下手机号码，以便后续联系及相关通知。1. 本次会议不收取会议费。

3、请各位与会者收到会议通知后，于2020年10月9日前，通过电子邮件的方式将参会回执发送至uav@soft8.org，参会以收到会务组报名成功确认邮件为准。4、咨询电话：朱老师13581803486 |