**附件2：**

**合肥研究院国际人才培训班参会回执**

请参会人员于7月20日17:00前将参会回执反馈至我处邮箱：intlcoop@hfcas.ac.cn

|  |  |
| --- | --- |
| **参会人员姓名** |  |
| **所属科研单元****（研究所名称）** |  |
| **所属部门****（研究室/管理部门名称）** |  |
| **职务/岗位** |  |
| **手机** |  |
| **邮箱** |  |