附件2：

请按报名回执填写人员信息，并于9月18日前将回执发送至协会秘书处，联系人：李敏婧，13297310027；景爽，13647496543，455625576@qq.com。

报名回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **峰会报名** | | | | |
| 单位/部门 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **赴阿里总部交流报名** | | | | |
| 单位/部门 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |