附件

2024物流标准化国际大会暨ISO/TC 344成立大会

参会回执表

活动时间：2024年5月28-31日，活动地点：山东省青岛市

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| **参会人员信息统计** |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 | 是否参加5月30日上午参观考察 |
|  |  |  |  | 是 |
|  |  |  |  |  |
| **需求统计** |
| 用餐需求 | 会议用餐安排 | 是否用餐 | 用餐人数 |
| 5月28日 \* 晚餐 | 是 | 1 |
| 5月29日 \* 午餐 |  |  |
| 5月29日 \* 晚餐 |  |  |
| 备注 | 1. 每家单位报名参会限2人。
2. 外地参会人员交通、住宿请自理。
 |