附件一：会议**回执**

回执返回时间：2019年10月15日前

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 工作  单位 |  | | 职称  职务 |  |
| 联系  方式 | 手机 | |  | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | |
| 论文题目 | | |  | | | | | | |
| 住宿要求  （请在选项下划“√”） | | 单间（29日） | | | 合住双人间（29日） | | 不住（29日） | | |
|  | | |  | |  | | |
| 单间（30日） | | | 合住双人间（30日） | | 不住（30日） | | |
|  | | |  | |  | | |
| 单间（1日） | | | 合住双人间（1日） | | 不住（1日） | | |
|  | | |  | |  | | |