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） |
|  |  |  |