**附件1：**

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 单 位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 电话/手机 |  | E-mail |  |
| 报告申请 | □是 □ 否 | 报告题目 |  |
| 摘要提交 | □是 □ 否 | 摘要题目 |  |
| 墙报提交 | □是 □ 否 | 墙报题目 |  |
| 住宿要求 | □单间 □ 合住 | 住宿时间 | 11月 日- 日 |
| 发票信息 | 单位发票抬头：纳税人识别号：接收发票邮箱：联系人手机号： |
| 备 注 |  |

**此表可复制。**