**附件一**：

**会议回执提交方式一：微信扫描二维码(推荐)**

****

**会议回执提交方式二：邮箱回复**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 工作单位 |   |
| 职务/职称 |   | 联系电话 |   |
| 手机 |   | 电子邮箱 |   |
| 邮编 |   | 通讯地址 |   |
| 提交论文/发言题目 |  |
| 住宿要求 （请选择√） | **预定：10月24日（ ） 10月25日（ ） 10月26日（ ）** **单人间（ )， 双人间（ ）** |
| 发票单位和纳税人识别号（非常重要，请务必正确） | 发票单位： |
| 纳税人识别号： |
| 备注 |  |