附件1

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职称/职务** | **性别** | **手机号码** | **电子邮箱** | **单位名称** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **论文题目** |  | | | | |
| **口头报告** | **🞎是 🞎否** | | **研究生** | **🞎是 🞎否** | |

**温馨提示：**请您于9月15日前将参会回执、论文摘要发送至会务组电子邮箱garonne@126.com，联系人高加龙，联系电话：18320376095。