**会议回执**

（请于2025年8月5日前发回）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 工作单位 |  | 职称∕职务 |  |
| 手机号码 |  | 微信号码 |  |
| 电子邮件 |  |
| 拟提交论文题目： |
| 住宿要求及其他：单间单住、标间合住、自行安排等（请注明） |