附件1

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **手机号码** |  |
| **职 称** |  | **职务** |  | **电子邮箱** |  |
| **单位名称** |  | | | | |
| **通讯地址及邮编** |  | | | | |
| **论文题目** |  | | | | |
| **口头报告** | **🞎是 🞎否** | | **研究生** | **🞎是 🞎否** | |
| **住宿选择：**  （请在相应的选项上打“√”）  （由会议统一预订房间，费用自理） | 住宿日期：  （ ）10月15日晚、（ ）10月16日晚、（ ）10月17日晚  **1.喜来登酒店**  （ ）大床；（ ）双床  价格：无早330元/天、单早428元/天、 双早526元/天。  （ ）商务大床 ；（ ）商务双床  价格：无早480元/天、单早578元/天、双早678元/天。  **2.金城宾馆**  （ ）大床、（ ）双床  价格：220元/天，260元/天，280元/天，含双早。  **是否合住**（ ）。 | | | | |
| **开票信息确认** | | 单位名称：（ ）  纳税人识别号：（ ）  其它信息： | | | |
| 如有其他要求，请注明 | |  | | | |

**温馨提示：**请您于9月30日前将参会回执、论文摘要发送至会务组电子邮箱bodashuichan2021@163.com，联系人：仪淑敏，联系电话：15941679202。