附件一

**参 会 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **职务/职称** | |  |
| **单位名称** |  | | | | | |
| **地 址** |  | | | | | |
| **邮 编** |  | | **手 机** | |  | |
| **电 话** |  | | **传 真** | |  | |
| **电子邮箱** |  | | | | | |
| **抵达日期** |  | | | | | |
| **离开日期** |  | | | | | |
| **饮食要求** | 无特殊要求可不填；  特殊要求请勾选或填写：清真（ ） 素食（ ） 其他： | | | | | |
| **会务费开具发票抬头** |  | | | | | |
| **发票纳税人识别号** |  | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |

注：

请在**11月17日**前提交回执，提交方式：

1.在线填写，地址：<https://www.wjx.top/jq/17212674.aspx。>

2.将本表格填写好发送至会务组邮箱：[lxiyang@mail.sysu.edu.cn](mailto:stm@mail.sysu.edu.cn)，标题：院校名称+年会回执。

以上两种选择一种即可。