

## 附件 4：会议报名回执表

姓 名		职称/职务	
联系电话		电子邮箱	
单位名称			
单位地址			
单位网址			
是否报告	口头报告 <input type="checkbox"/>	海报报告 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
口头报告题目			(数目)
	(可根据实际情况增减该行)		
海报报告题目			(数目)
	(可根据实际情况增减该行)		
选填项 (赞助商填写)			
赞助等级		企业宣介	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

注：

1. 请在您的选项的  上打“”；
2. 所有参会人员请务必于 2020 年 09 月 30 日前将填写好的回执发至学会邮箱 (E-mail: xasli@foxmail.com)。