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□ | 海报报告□ | | | | 否□ | | | |
| 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） | | | | | | |
| 是否有论文投稿 | 是□ | | | 否□ | | | | | |
| 投稿论文题目 |  | | | | | | | | （数目） |
|  | | | | | | | |
| （可根据实际情况增减该行） | | | | | | | |
| 是否中午用餐 | 是 □ | | | | 否 □ | | | | |
| 选填项（赞助商填写） | | | | | | | | | |
| 赞助等级 |  | | 企业宣介 | | | | 是 □  否 □ | | |

注：

1. 请在您的选项的□上打“”；
2. 所有参会人员请务必于**2023年09月15日**前将填写好的回执发至学会邮箱（E-mail: [xasli@foxmail.com](mailto:qixycn@foxmail.com,)）。