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）。