**附件1：参会回执表**

（请于2025年9月20日前提交至会议邮箱）

填写内容（请完整填写）

姓名 （中文/英文）

性别

职务/职称

工作单位 （中英文全称）

通讯地址

联系电话

电子邮箱

是否提交论文 □是（论文题目：\_\_\_\_\_\_\_\_） □否

参会形式 □线下参会 □线上参会

抵达时间 月 日 时（航班/车次：\_\_\_\_）

离会时间 月 日 时

住宿需求 □单人间 □双人间 □无需安排

特殊需求 （餐饮/设施等）

备注