|  |
| --- |
| 参会回执表 |
| **姓名** |  | **性别** |  |  |
| **手机** |  | **E-mail** |  |  |
| **单位** |  | **职务** |  |  |
| **是否口头汇报****（中英文自选）** | **是（报告题目及分会场号）/否** | **是否提交论文****（中英文自选）** | **是(论文题目)/否** |  |
| **是否需要统一订房** | **是/否** | **是否参加技术参观(12月9号)与会后调研(12月10号)** | **1、技术参观 是/否****2、会后调研 是/否** |  |

请各位参会代表于2023年11月25日前将参会回执表发送至邮箱：202308590221001@ctgu.edu.cn