**附件：**

**会议回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **手机** |  |
| **职称/职务** |  | **民族** |  | **E-mail** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **论文题目** |  |
| **是否报告** |  | **是否需预定宾馆** |  |
| **宾馆标准** |  | **房间数量** |  |
| **到达时间** |  | **离开时间** |  |
| **其他要求** |  |

**请您于2019年 9 月 15 日之前，将此回执发送至**csgl2019@126.com**,以便会议安排。**