附件

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称（研究生） |  |
| E-mail |  | 手 机 |  |
| 住宿要求（单住、合住） |  | 到达福州日期 |  |
| 航班号或车次 |  | 到站（长乐机场、福州火车北站或福州火车南站） |  |
| 是否申请作学术报告 | □ 是 □ 否报告题目：  |

注：请参会人员于10月20日前将此表填写好并发送至：csjiang1123@126.com，如航班号或车次未确定，待确定后请告知承办单位。