附件

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 单 位 |  |
| 职 称 |  | 职  务 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 微信号 |  |
| 住宿要求 | 是否需要安排住宿（ ）（请填“是”或者“否”）单人间：1人独住（ ）；标准间：2人合住（ ）（请划“√”）备注：此次会议预定住宿地点为常州市香格里拉大酒店 |
| 提交论文题目 |  |