

回 执

| | | | | | |
|----------------------|---------------------------|------|--|----|--|
| 姓名（中文） | | 性别 | | 职称 | |
| 姓名（英文） | | 年龄 | | 职务 | |
| 工作单位 | | | | | |
| 通讯地址 | | | | | |
| 电话 | | 电子邮箱 | | | |
| 论文中文题目 | | | | | |
| 论文英文题目 | | | | | |
| 论文议题领域代码（1-14） | | | | | |
| 开具发票 所需信息 (必填) | 单位 (请填写单位名称 及纳税识别码) | | | | |
| | 个人 (请填写姓名及身 份证号) | | | | |
| 是否参加会议（注明线下或线上） | | | | | |
| 拟参加会议人员姓名 | | | | | |
| 拟参加会议人员电子邮箱 | | | | | |