

附件：

第三届蜀华智荟学术研讨会参会回执

姓 名		性 别	
工 作 单 位			
职 务 / 职 称			
联 系 方 式			
是否开车	☐ 是，请提供车牌号： ☐ 否		
是否在校内住宿	在校内住宿，请勾选具体时间（ ☐ 24 日晚 ☐ 25 日晚） ☐ 不住宿		
校内就餐安排	24 日： ☐ 晚餐 25 日： ☐ 早餐 ☐ 午餐 ☐ 晚餐 26 日： ☐ 早餐		

请您于 7 月 12 日之前将此回执填妥，通过问卷星填写参会回执，或通过电子邮件的形式发送至会务组（两者选一即可，建议优先选择问卷星扫码填写）。
电子邮箱：zblyjh100@163.com。

