附件1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职称/职务** | **性别** | **手机号码** | **电子邮箱** | **单位名称** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **论文题目** |  |
| **口头报告** | **是 □ 否 □** | **研究生** | **是 □ 否 □** |

参会回执

温馨提示：同一单位报名人员可自行加行。请您于2024年10月1日前将参会回执、论文摘要发送至会务组电子邮箱scnh2024@163.com，联系人：王皓，联系电话：18686348285