教育部高等学校地理科学类专业教学指导委员会2019年年会参会回执单

参会回执单（含是否参加国标培训）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 |  |
| 职务 |  | 职称 | |  | | 电话 |  |
| 传真 |  | 手机 | |  | | | |
| 邮编 |  | E-mail | |  | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 是否报告 | 是（ ） 否（ ） （请在确认选项后打√） | | | | | | |
| 是否参加  国标培训 | 是（ ） 否（ ） （请在确认选项后打√） | | | | | | |
| 拟发言论文题目及专题 | 题目： | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | |
| 到达时间 |  | | 航班或车次 | |  | | |
| 返程时间 |  | | 航班或车次 | |  | | |
| 住宿要求 | 单住（ ） 合住（ ） （请在确认选项后打√） | | | | | | |
| 参加野外  实习培训 | A路线（ ），B路线（ ），否（ ）（请在确认选项后打√） | | | | | | |
| **发票开具信息（请根据贵单位报账要求填写）** | 单位名称(必填)：  纳税识别号（必填）：  单位地址：  单位开户行名称：  银行账号： | | | | | | |
| 备注 | 请及时回复参会回执.  **如果您需要变更有关信息，敬请于4月15日前电邮我们！以便会务组及时筹备，为您服务！** | | | | | | |

注：请拟参会人员务必填写回执**返回会务组**，文件名写“**姓名-单位-\_回执单**”。