|  |
| --- |
| **参 会 回 执** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 职务职称 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 论文题目 |  |
| **是否住宿(外地学者)** |  | 饮食禁忌 |  |

**附件：**