**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 |  | 所有作者电子邮箱 |  |
| 论文中文题目 |  |
| 论文英文题目 |  |
| 论文议题领域代码（1-10） |  |
| 开具发票所需信息（**二选一**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） |  |
| 是否参加会议并注明线下或线上 |  |
| 拟参加会议人员姓名 |  |
| 拟参加会议人员电子邮箱 |  |