**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 |  | 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  （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 | |  | | | | |
| 拟参加会议人员姓名 | |  | | | | |
| 拟参加会议人员电子邮箱 | |  | | | | |