**附件1 参会回执**

参 会 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| E-mail |  | 手机 |  |
| 是否已提交论文 | □是，我的论文题目：\_\_\_\_\_□否 |
| 是否已缴费 | □是，已缴\_\_\_\_\_\_\_元（请后附付款证明） | □否，我现场缴费 |
| 是否需要协助安排住宿 | □是：\_\_\_\_日入住，\_\_\_\_日离开(会议方协助预定，但住宿费自理) | □否，我自行安排 |
| 其他说明 | (是否携带家属等。。。) |
| 发票抬头 |  | 纳税人识别号 |  |
| 汇款底单扫描件或银行付款成功截图 |  |

注：

1.参会老师请于10月25日前发送回执至会议报名邮箱cmau\_stu1@126.com。

2.如贵单位有多位老师参会，请分别填写本回执，即一人一回执，并发送至报名邮箱。

3.请在付款或转账时备注“姓名+19教学年会”字样，如“张三19教学年会”。

4.住宿将统一安排在汕头大学学术交流中心（AH），因酒店房型限制，可能会安排双人间，届时将依据报名先后顺序，依次安排单人间、双人间。如有特殊需要，可在“其他说明”栏备注，会务组将根据实际情况酌情考虑。