附件1：

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 住宿要求  （是否单间） |
| 工作单位 |  | | |  |
| 职务职称 |  | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 论文题目 |  | | |

参会回执请于2025年4月15日前发送至邮箱：marx@wfu.edu.cn