**附件1：会议回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性** **别** |  |
| **单** **位** |  | **职称/职务** |  |
| **通讯地址** |  |
| **邮政编码** |  | **往返时间** |  |
| **电子邮箱** |  | **联系电话** |  |
| **拟提交论文题目** |  |
| **备注** |  |

**注：**请线下参会人员于 **6月10日** 前将此**回执**，发送至李冰研究中心专用邮箱**lbyjzx999@163.com**。论文定稿请于**6月15日** 前发送至中心邮箱。