**会议回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称**  （非项目课程团队的可不填） | | |  | | |
| **参会人详细信息** | | | | | |
| **姓名** | **单位** | **教师/学生** | | **电子邮箱** | **手机** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 发票抬头：  税号：  金额：  快递地址：  收件人及联系电话： | | | | | |