**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： |