**附件：“全球化进程中的中国城市”国际高峰会议参会回执单**

 **会议时间：2019年6月19日-20日**

 **会议地点： 上海师范大学会议中心二号报告厅（上海市桂林路100号）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  |   | 性别  |   | 民族  |   |
| 职务  |   | 职称  |   | 电话  |   |
| 传真  |   | 手机  |   |
| 邮编  |   | E-mail  |   |
| 工作单位  |   |
| 是否报告  | 是（ ） 否（ ） （请在确认选项后打√）  |
| 拟发言论文题目及专题  | 题目：  |
|   |
| 通信地址  |   |
| 到达时间  |   | 航班或车次  |   |
| 返程时间  |   | 航班或车次  |   |
| 住宿要求  | 单住（ ） 合住（ ） （请在确认选项后打√）  |
| 发票开具信息（请根据贵单位报账要求填写）   | 单位名称(必填)： 纳税识别号（必填）：单位地址： 单位开户行名称：银行账号： |
| 备注  | 请及时回复参会回执. 如果您需要变更有关信息，敬请于**2019年6月15日**前电邮我们。欢迎莅临！ |

注：请拟参会人员务必填写回执返回会务组，文件名写“姓名-单位-\_回执单”。