附件一：

全国院校关务与外贸服务专业教学能力提升研讨会

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： | | | |
| 参会人姓名 | 职务/职称 | 手机/办公电话 | 邮箱 |
|  | □教授  □副教授  □助理教授（讲师）  ☑职务（请注  明： ）  □其它（请注  明： ） |  |  |
|  | □教授  □副教授  □助理教授（讲师）  □职务（请注  明： ）  □其它（请注  明： ） |  |  |
| 是否提供参加会议发言？（由组委会筛选后通知） | | | □是（请准备发言 PPT）  ☑否 |
| 住宿需求  （费用自  理） | □二人标准间合住（一般安排标准间，由会务组分配，每人 200  元/日，含早）  ☑合住指定室友： （不指定则由会务组分配）  □一人单住（约 360 元/日，含早）  □ 自己解决住宿 | | |
| 入住时间 |  | 离店时间 |  |

（1）为便于报到当天高效办理入住，请选择标间合住的学者备注是否指定室友，若有请在横线 上注明其室友姓名。

（2）此报名信息请发送至参会回执邮箱：myiccb@126.com