请将会议回执于8月5日前通过邮件发送至秘书处 csfae@cass.org.cn；联系人：芦千文 15901029087。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 会内职务 | □会员□理事□常务理事 |
| 专 业 |   | 职务 |   | 职称 |   |
| 单 位 |   |
| 通讯地址 |   | 邮编 |   |
| 电 话 |   | 手机 |   |
| 电子信箱 |   |
| 抵离日期 | 拟抵达日期： 拟返程日期： |
| 住宿预定 | [ ]预定单住 [ ]预定标间合住 [ ]不住宿(或自行预定） |