附件1

会议回执（主会场）

单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 单位及职务 | 性别 | 身份证号 | 手 机 | 参会车号 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

京外参会人员请填写抵离京时间：

 报名联系人： 联系电话：

请于2021年4月14日（星期三）17:00前发送传真及电子邮件至教育部语信司。传真010-66097107，电子邮箱bzhch@moe.edu.cn。