第十九届全国因明学术研讨会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  |
| 所在单位 | |  | | |
| 是否为在读  研究生 | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 职务/职称 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | |
| 微信号 | |  | | |
| 论文题目 | |  | | |
| 是否安排  会议报告 | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 到会时间 | |  | | |
| 离会时间 | |  | | |
| 备注 | |  | | |

请于2025年5月15日前将会议回执和参会论文摘要（500字以内）、论文全文发送至3227847809@qq.com。