第三届西南地区城市管理学科发展与人才

培养研讨会（2019）

回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **工作单位** |  | |
| **年龄** |  | | **职称及职务** |  | |
| **性别** |  | | **地址与邮编** |  | |
| **电话** |  | | **电子信箱** |  | |
| **能否与会** | |  | | | |
| **大会主题发言题目** | |  | | | |
| **住宿要求（请勾选）** | | | | | |
| **单人间（限住1人）** | | | | |  |
| **标准间（限住2人）** | | | | |  |
| **住宿起止日期** | | | | |  |