**中国新闻技联市县融媒体技术分会2023学术年会报名回执**

**（可复印）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **传真** |  |
| **详细地址** |  | **邮编** |  |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **职务/职称** | **手机/电话** | **电子信箱** | **住宿要求****（请划√）** |
| 二人一间 | 一人一间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **开票信息** | 增值税普通发票（ ） 增值税专用发票（ ）单位名称：税 号：地址电话：开户行及账号：备 注： |

**注：请认真填写报名回执，每格必填，并于2023年4月3日之前反馈至“中国新闻技联市县融媒体技术分会”秘书处，393557346@qq.com或微信号yundandan123（金晔），以便预订房间。之前的报名和缴费继续有效，如有变更请及时通知。**