**附件1：**

**2019年全国心理学教学工作年会暨心理学实验与实践教学改革研讨会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **单 位**  **（学校+部门）** | **职务**  **/职称** | **手机号码** | **E-mail** | **邮 寄 地 址** | | **邮编** | **是否需统一安排住宿** | **住宿起止时间**  （X月X日午/晚-X月X日午/晚） | **双人合住** | |
| **可** | **否** |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **发票说明** | | **发票抬头** |  | | | **备注** |  | | | | | |
| **税 号** |  | | |

**注：** 1. 请详细填写，以便联系。本回执请于2019年6月16日前发电子邮件至psych@mail.ccnu.edu.cn。

2. 参会人员如有建议或特殊要求请在备注中注明。