中国太平洋学会第二届专题学术报告会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **职务/职称** | | | |  | |
| **单 位** |  | | | | | | |
| **电 话** |  | | | **手 机** | | |  |
| **电子信箱** |  | | | **传 真** | | |  |
| **住宿及往返信息** | | | | | | | |
| **是否需要安排住宿** | | | 不需要 □ | | | | |
| 需 要 □ 房间： 300元/天（含早餐）  住宿时间 月 日— 月 日 | | | | |
| **请参会者在拟参加**  **分论坛□内打√** | | | 分论坛一日本海与海洋经济合作研讨□  分论坛二日本海与海洋战略研讨□  分论坛三日本海与海洋合作研讨□  是否发言 □ | | | | |
| **发言时间：10-15分钟** | | | 题目： | | | | |
| **8月4日参观完博物馆是否需乘车返回珲春** | | | 是 □  否 □ | | | | |
| **往返航班或车次信息** | | | 到达信息 | |  | | |
| 返程信息 | |  | | |
| **备 注** |  | | | | | | |

**请务必于7月5日前以传真或电子邮件反馈至东北亚图们江分会。**

**联系人：孙天宇 电话：0431-88906294、18443154451**

**传真：0431-88906293 电子邮箱：**[**394400458@qq.com**](mailto:394400458@qq.com)