**附件2**

**第十届全国科学教育学科与专业建设研讨会**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **工作单位** |  |
| **职 务** |  | **职 称** |  | **邮编** |  |
| **通信地址** |  |
| **联系电话** |  | **传　真** |  |
| **电子信箱** |  |
| **是否申请做主题报告** | **是 □ 否□** | **是否提交论文** | **是□ 否□** |
| **住宿** | **一人单独住 □** | **与他（她）人拼住□** |
| **报告题目** |  |
| **论文题目** |  |

注：请参会人员务必在2019年9月10日前发送回执到会议专用电子邮箱kxjyyth2019@163.com。