**附件：会议回执**

**Registration Form**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  Name |  | 性别  Gender |  | |
| 工作单位  Institutional Affiliation |  | | | |
| 职务/职称  Rank/Title |  | | | |
| 通讯地址  Address |  | 邮编  Postcode |  | |
| 联系电话  Contract Number | 手机： 固话：  Mobile Phone:   Fixed Telephone: | | | |
| 电子邮箱  Email |  | 传真  Fax |  | |
| 拟住宿时间  （请勾选）  Nights of Stay | 11月29日  Nov.29 night  11月30日  Nov.30 night | | | |
| 论文题目  (中英双语）  Title of Paper |  | 论文  语言  The Language in Your Paper | | 中文    Chinese  英文    English |

注: 报名参会请于2019年10月30日前将回执发送到会务邮箱ygaheforum@163.com。

Please return the completed form before October 30, 2019, by emailing to the following email address : ygaheforum@163.com.