附件：

2024年中国广播电视学术年会

参 会 回 执 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | **部 门** | |  | | | |
| **所属协会** |  | | | **地 址** | |  | | | |
| **参会代表**  **信 息** | **姓 名** | | **性 别** | **职 务** | | **手机号** | | **邮 箱** | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| **联 系 人**  **信 息** | **姓 名** | | **手机号** | | | **邮 箱** | | **微 信** | |
|  | |  | | |  | |  | |
| **其 它** | 是否为征文获奖作者（ ）； 是否单间（ ） | | | | | | | | |
| **航 班** |  | **到达时间地点** | | |  | | **返程时间地点** | |  |
| **火车车次** |  | **到达时间地点** | | |  | | **返程时间地点** | |  |
| **付款方式** | 报到时付款 □ 会议前汇款 □ | | | | | | | | |
| **开票信息** | 开票抬头（必填）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  纳税人识别号（必填）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  开票类目：会务费  发票邮寄地址及联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

备注：①请各位参会代表或联系人认真填写此表，务必于7月8日前发送至

邮箱：241126626@qq.com；联系电话：13757584934（李洁）。

②参会代表或联系人如需在会议前汇款，请联系会议工作人员提供信息。

③本次会议在杭州萧山国际机场、绍兴北站统一安排接送。