附件

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 参会人员 | 职务/职称 | 联系电话 | 发票抬头 | 纳税人识别号 | 是否需要住宿 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  | 🞎 22号  🞎 23号  🞎 24号 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：  1.请在2023年10月20日12:00前将参会回执发送到邮箱：[dengyu9@mail.sysu.edu.cn](mailto:dengyu9@mail.sysu.edu.cn)。邮件主题：大湾区伦理评价+姓名+电话。  2.发票默认普票，如有特殊需求，请联系学会财务负责人，电话 010-67763674。 | | | | | | | |