**第一届全国多模态研究高层论坛参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 单 位 |  | | | |
| 职务、职称 |  | | | |
| 联络方式 | 地址 |  | | |
| 邮编 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 手机 |  | | |
| 是否住宿  （若无特殊邀请，将安排双人间） | □是 □否 | | | |
| 论文题目及组别  （拟发言人填写） |  | | | |
| 论文摘要  （500字以内，  拟发言人填写） |  | | | |
| “多模态研究青年学者讲坛”  （拟参加者填写） | 出生日期： 年 月 日  报告题目：  摘要（500字以内）： | | | |
| “多模态主流研究方法专家讲座”  （拟参加者填写） | □是 □否 | | | |
| 会务费发票抬头（同济大学开具）  （住宿费发票由宾馆直接开具） |  | | | |

注：回执请于2017年9月30日前发回会务组邮箱: tjmultimodality@163.com