附件

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 所在单位 |  | 职务/职称 |  |
| 联系方式 |  | 联系地址 |  |
| 车牌号码 |  | 个人邮箱 |  |
| 论文或案例题目 |  |
| 论文或案例摘要 |  |
| 1. 会议时间：2025年5月18日
2. 会议地点：江西省赣州市蓉江新区师大南路赣南师范大学图书馆科报厅
3. 会议说明：请于2025年4月30日前将参会回执发至1324570258@qq.com
 |