**附件1 参会回执**

**2025年中国管理科学学会旅游管理专业委员会年会暨学术研讨会参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参会代表基本信息** | **姓 名** |  | **职 称**（如学生，请填“学生”） |  |
| **工作单位** |  |
| **职 务** |  |  **手机号码** |  |
| **邮 箱** |  | **备用联系方式** |  |
| **收件地址** |  |
| **所属专业委员会**（会员需填写）**\*** |  | **所属专业委员会****职务** |  |
| **注册费发票****开票信息**（请务必与报销单位核实后填写，如不需开具发票，请填无） | **单位名称**： |
| **纳税人识别号**： |
| **委托联系人**（如需要可填写） | **姓名**： |
| **联系方式**： |
| **论文信息（如不提交论文可填“否”）** | **论文标题** |  |
| **论文署名** |  |
| **摘要、关键词** |  |
| **是否在平行会议做口头报告** | **论文标题** |  |
| **是否需要预定酒店**（请备注房间数量、房型和预定日期） |  |
| **备注** | 如果有其他具体需求，请在此说明。（发票开具信息需要请参会代表填写准确） |