附件：

地学领域所级中心和区域中心2015年工作会议回执

（各所参会人员总计不超过3人）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| **主题或技术报告题目及报告人姓名** |  |
| 姓名 |  |  |  |
| 性别 |  |  |  |
| 民族 |  |  |  |
| 身份证号 |  |  |  |
| 职称/职务 |  |  |  |
| 联系电话 |  |  |  |
| Email |  |  |  |
| 住宿标准（单间、标准间） |  |  |  |
| 往返航班号 |  |  |  |
| 备注 |  |  |  |