烦请参会人员填写参会回执，并于4月20日前将回执与论文摘要发至邮箱bsumarxism@126.com，以便大会进行各项安排，更好为与会人员服务。

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 单 位 |  | 职称、职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 住宿类型（请打✓） | 单间□ | 标间□ |
| 住宿时间（请打✓） | 5月11日 □ | 5月12日 □ |
| 用餐时间（请打✓） | 5月11日午餐 □ | 5月11日晚餐 □ | 5月12日午餐 □ | 5月12日晚餐 □ |
| 其它要求 |  |