山东省科技翻译教学暨翻译课程思政研讨会

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  | | | |
| 通讯地址  (邮编) |  | | | |
| 手机号码 |  | | | |
| 电子信箱 |  | | | |
| 房间  要求 | 单间 |  | | |
| 拼房 |  | | |
|  | 自行安排 |  | | |

注：回执请于2021年10月20日前发至会务邮箱3322839027@qq.com。