**附2：参会回执单**

**江苏省心理学会2020年学术年会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 职称/职务 |  |
| 所在单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | Email邮箱 | | |  | |
| 住宿意向 | 是否需要预定宾馆（请√选） | | | | 单住或合住意向（请√选） | | |
| 是：□；  否：□ | | | | 单住：□；   合住：□ | | |
| 住宿天数 | 天 | | | | | | |
| 是否有其他特殊要求或建议 | |  | | | | | |