**附件1：**

**联合征文回执单**

填表时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 单位 |  | 职称 |  |
| 通信地址及邮政编码 |  | | | | | 联系电话及手机 |  |
| 论文题目 |  | | | | | | |
| 邮 箱 |  | | | | | | |

此表请与论文、单位保密审查表一并于2020年10月20日前发联系人邮箱。