附件：参会回执

**第八届认知翻译学研讨会**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |  |  |
| **工作单位** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **是否需要开具发票** | □是□否 |
| **发票信息** | 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| **论文题目** |  |
| **论文摘要**中文/英文摘要（300字/词以内） |  |