**附件** **1 ：参会回执**

“2025 全国高校人工智能通识课程教学研讨会” 回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职务/职称 |  |
| 单位名称 |  | 发票抬头及 纳税人识别号 |  |
| E-mail |  | 手机 |  |
| 住宿 | □不住宿 □合住 □单住标准间 □单住大床房（房量较少） |
| 预计报到日期及时间：□6 月 □6 月 | 6 日 7 日 | □ 下午 □ 晚上 □深夜 上午 |
| 住宿日期 | □6 月 6 日 □6 月 7 日 其他时间请注明 | 备注： |
| 所上课程 |  |

**注：请各位与会者收到通知后，于** **2025 年** **6 月** **3 日前，通过电子邮件的方式回复至** **会务组联系人，以收到会务组确认邮件为准，如无回复请务必电话确认。**