**附件二：第九届脑电与脑成像研究与应用研讨会报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名\* |  | 性别 |  | 身份\* | 教研（）学生（） | 职称 |  |
| 提交摘要\* | 是□ 题目：否□ |
| 单位名称\* |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 手机号\* |  | Email\* |  |
| 身份证号（**疫情防控期间，校外人员入校申请所需**） |  |
| **缴费信息**\*(如现场缴费请在备注中注明) | **汇款人** |  | **汇款金额** |  | **汇款日期** |  |
| **发票****抬头** |  | **备注** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| 是否参与评奖 | 是□ ： 青年科学家 □ 青年论文奖□否□（参奖与否不影响本次参会） |
| 是否参加工作坊 | 是□ 同时参加研讨会 □ 仅参加工作坊□否□ |

**（本表可复制）**