**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）**