**附件一：上海交通大学2024年叙事学暑期高端研讨会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 工作单位 |  | | |
| 发票抬头和税号（如需报销会务费，请务必填写） |  | | |
| 是否发言 | **是/否**（如选择否，则无需填写发言题目与摘要） | | |
| 发言题目 |  | | |
| 发言摘要 |  | | |
| 会议费 | （请于报名同时支付会议注册费，**并将缴费截图复制粘贴于此**，以便会务组核对确认。具体缴费方式详见附件二。会务组将在2024年7月10日前发出正式参会邀请。） | | |