“视觉叙事：民族美术的对话与交融”学术研讨会

**回 执**

请您于2024年10月21日前将此回执表寄回会议联系人邮箱，以便会务组更好地推进工作。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 单位 |  | | | | |
| 职务/职称 |  | | | | |
| 通讯地址、邮政编码 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 论文题目与摘要 |  | | | | |
| 有何建议、要求 |  | | | | |