**西部地区外语教育研究会2014年年会暨第十一届学术研讨会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 单位 |   |
| 电话 |   | 手机 |   | 职务/职称 |   |
| 通讯地址 |   | 邮政编码 |   |
| E-mail |   | 传真 |   |
| 住宿要求 | □双人标准间     □单间    □无需安排（请在选择项前面方框内打勾） |
| 备    注 |   |