**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 | |  | | | | | | | |