* **附件 参会回执**

**第二届VR外语教学与国际化人才培养研讨会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 | |  |
| 所在单位 |  | | | | | |
| 邮寄地址（含邮编） |  | | | | | |
| 手机号码 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 如需会务组安排住宿 | 单住 □ 合住 □ 5月24日 □ 5月25日 □ | | | | | |

\*备注：

1）请于2019年4月30日前发送至会务组邮箱：EnglishVR@163.com

2）因会议住宿紧张，需提前预约，且参观场地有限，为保证体验效果，参会人数额满即止，敬请谅解。