**上海交通大学首届言语-语言-听力科学暑期研修班回执**

**2016年7月23日-25日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **性别** |  | **工作职务/职称** | |  | |
| **工作/学习单位** | |  | | | | | | | |
| **电子邮箱** | |  | | | | **联系电话** | |  | |
| **地址** | |  | | | | | | | **邮编** |
| **是否需要安排住宿** | |  | **住宿条件要求** | | | | （注：交大周围旅馆，100-400元，单间/标间，详情请电子邮件联系） | | |
| **备注** |  | | | | | | | | |