附件

**天津市会计学会2019年度学术年会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 手机 | 是否为获奖作者 | 是否参加四十年庆典 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所属单位会员 |  |
| 报送回执联系人 |  | 手机号 |  |
| 注：请于12月25日17:00前将报名回执发送至tjck1979@126.com邮箱中。 |