**附件1：参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  |
| 职称/职务 |  |
| 电 话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 论文题目 |  |
| 论文摘要（500字左右） |  |
| 论文是否同意优先发表在《中国古都研究》上 |  |
| 希望参与讨论的议题 |  |