**附件一**

**2024年健康地理学青年学者论坛参会回执单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 职称/职务 |  | 手机号 |  |
| 邮箱地址 |  | 是否提交摘要 |  |
| 是否为中国地理学会会员 |  | 是否为学生（请注明硕士生或博士生） |  |
| 发票抬头 |  | 纳税人识别号 |  |