**2018第二届神经会计学与神经管理学学术研讨会**

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位/团队名称 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 |  |
| 身份 | 教师 ( ) 学生（ ） | 研究方向 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否亲临本次会议？ | □是 □否（只提交会议论文） |
| 会议注册费发票抬头： |  |
| 纳税人识别号： |  |
| 会议报名、投稿专用邮箱： | neuro\_management@163.com |

1. 备注：请于2018年11月18日之前将报名回执发送至会议邮箱。
2. 论文或摘要提交的截止日期为2018年10月30日。