附件2：

甘肃省心理学会2023年学术年会参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性 别** | **职称/职务** | **工作单位** | **联系电话** | **住 宿**  **单住/合住** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请于8月18前将回执发送到邮箱：[gsxinlixuehui@163.com](mailto:gsxinlixuehui@163.com)