附 件

**第六届“海丝杯”翻译（口译）大赛参赛回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 单位/学校 |  | 手机 |  |
| E-mail |  |
| 指导教师 |  |
| 通讯地址 |  |

\*参赛选手请于10月31日前填写回执并发送至邮箱fj2024fjbuvip@163.com。

\*请参赛选手务必保持联系方式畅通，关注邮箱信息。

联系人：陈老师；联系电话：159 6002 3727