附件1：参会回执表

六届三次理事会暨会员代表大会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | 邮编 |  |
| 电话号码 |  | | | | | | 传真号码 | |  | | |
| 参会代表 | 姓名 | | 性别 | | 职务/  职称 | | 手机号码 | | 电子邮件 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| 会议费 | □ 800元/人 | | | 请尽可能在会前付款，报到时可领取发票。如现场缴费，发票会后邮寄。 | | | | | | | |
| 付款方式 | □ 网上支付  □ 银行转账 | | | 银行转账 | | 开户名：中国机电一体化技术应用协会  开户行：中国工商银行股份有限公司北京百万庄支行  帐 号：0200001409006507095 | | | | | |
| 开票信息 | 开票抬头：  税号（统一信用代码）： | | | | | | | | | | |
| 是否预定住宿 | □是  □否 | □ 单人大床  □ 双人合住 | | | | 住宿  时间 | | 日 至 日，共计： 晚 | | | |
| 酒店  信息 | 酒店名称：海口天佑大酒店 星级：挂牌五星级  住宿费：380元/间/天（单人住），190元/人/天（双人合住）  酒店地址：海口市秀英区滨海大道239号 | | | | | | | | | | |
| 注意事项 | 请务必于2019年1月4日之前将此报名表以电子邮件形式发至会务组。 | | | | | | | | | | |