2024年中国机械工程学会焊接分会青年工作者

第六届学术研讨会回执

**请参会代表将电子版回执于2024年3月31日前发至邮箱welding2024@126.com**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参会人姓名** |  | **电子照片** |
| **所在单位** |  |
| **职称/职务** |  |
| **联系电话** |  |
| **E-mail** |  |
| **会议注册** | 1. 会议注册费1500元/人，包含资料费、会场费、餐费等。交通、住宿费用自理。  2. 本次会议注册费由山东川页安全技术服务有限公司代收，并开具发票。为减少报到现场等待时间并提前开具会议费发票，请参会人员尽可能采用银行转账/汇款等方式支付注册费。  （1）转账  请在2023年3月31日前将注册费用转至以下账户：  单位名称：山东川页安全技术服务有限公司  账 号：8112501012100933677  开户行：中信银行股份有限公司济南历城支行  （2）现场缴费（现金、微信或支付宝）。 | |
| **发票信息** | 户名：  纳税识别号：  开户行：  账号：  地址：  电话： | |
| **通讯地址及邮编** |  | |
| **发票类型** | 增值税普票 □ 增值税专票 □ | |
| **用餐统计** | 4月19日 自助晚餐 □  4月20日 自助午餐 □ 会议晚宴 □  4月21日 自助午餐 □ | |
| **技术参观**  **（4月21日上午）** | 是 □ 否 □ | |
| **如需通过会务组预留房间，请填写预定信息** | | |
| **房型（均370元/天）** | 双床（双早） □ 大床（单早） □ | |
| **到店日期** |  | |
| **离店日期** |  | |
| **是否合住** | 如是，请提供合住人姓名 | |
| **如需做口头报告，请填写报告信息** | | |
| **报告题目** |  | |
| **报告人简介**  **（100-150字）** |  | |
| **报告摘要**  **（250-300字）** |  | |