**附件1**

**20198中部（江西）机电行业产学研训合作峰会**

**暨中部机电工程学院（系）院长（系主任）联席会回执**

**填表日期：2019年** **月** **日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | | | | | | | | | 传 真 | | |  | | |
| 电子邮件 | | |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 参会  代表 | 姓名 | | | 性别 | | 职务/职称 | | 手 机 | | | | | | 固定电话 | |
|  | | |  | |  | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | |  | | | | | |  | |
| 酒店联  络方式 | 南昌市滨江国际酒店 地址：江西省南昌市爱国路216号  服务电话：0791-88822168 | | | | | | | | | | | | | | |
| 房间预留 | 单间 | |  | | 标间 | |  | | | | 合住 | | | |  |
| 会议  注意事项 | 1. 参会单位需自带宣传资料，如宣传册、易拉宝等 2. 2019年5月24日14:00开始报到，25日全天会议，26日上午参观考察，午餐后返程。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 会务组  联系方式 | 联系人 | 王裕超：13871560535  江 文：18986197793 | | | | | | | 办公电话 | | | 027-88230275 | | | |
| 汇款方式 | 开户名称：南昌偕同文化传媒有限公司  开户银行：建设银行南昌国贸支行  帐 号：36050154015900000246  1、南昌偕同文化传媒有限公司为会议执行服务单位。  2、会务费：1500元/人（含24-26日餐费/资料费，交通/住宿费自理）。  3、注册费：5月17日前电汇缴费的单位，会务组将提前开好发票，签到时一并领取， 15日后到签到处刷卡缴费后，确保在一周左右快递寄出。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 开票信息  （参会单位需填写完整） | 单位名称： 税号：  地 址： 电话：  银 行： 账号： | | | | | | | | | | | | | | |