**附件1**

**2020中部（湖北）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

（第十四届湖北省机电工程学院院长联席会）回执表

填表日期：2020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 | 湖北省恩施市华龙城大酒店 地址：湖北省恩施市469号  服务电话：0718-8901999 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 房间预留 | 单间 | |  | | 标间 | |  | | | | | 合住 | | | |  |
| 会议  注意事项 | 2020年10月23日14:00(周五)报到，24日全天会议（周六），25日上午参观考察（周日），午餐后返程。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会务组  联系方式 | 联系人 | 王裕超：13871560535  曹江平：18995611218 | | | | | | | 办公电话 | | | | 027-88230275 | | | |
| 汇款方式 | 开户名称：湖北省机电工程学会  开户银行：交通银行武汉洪山支行  帐 号：421899991010003050117  1、会务费：800元/人（**收取非会员会务费**，交通/住宿费自理）。  2、注册费：10月15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： | | | | | |