**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：4218999910100030501171、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： |