全国冶金用水节水与废水综合利用技术研讨会

附件2：

参 会 回 执 表

会议时间：2024年7月2日～5日 地点：青岛世纪博览城

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通信地址 |  |
| 姓 名 |  | 部 门 |  | 职称职务 |  |
| 手 机 |  | 传 真 |  | E-mail |  |
| 其他参会人员信息 | 姓 名 | 职 称 | 手 机 | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住房信息 | 酒店名称 |  | 合 住  | 入住时间：  | 离开时间： |
| 包 房  | 入住时间：  | 离开时间： |
| ★需宣讲论文的作者，请事先准备好文章的多媒体（PPT）演示稿并在会议报到当日与会议秘书处联系， ★住房紧张，请务必提前确认住房。预订合住的代表会务处将随机安排拼房。 |
| 会务费 | 收 费 标 准 | 增值税专票信息（开增值税普票可只填写开票单位名称） |
| 会员单位代表 | 1800元 |  |
| 非会员单位代表 | 2800元 |
| 学 生 会 员 | 1000 元 |
| 发票项目 | 会议费 会务费 注册费 |  收件人 |  |
| 邮寄地址 |  | 邮编 |  |
| 已领资料 已领餐券 |
| 希望交流和解决的的问题 |  |

*注：此表为报到和编制代表名册的依据，请认真工整填写。回执表务必于2024年6月28日以前E-mail至会议秘书处。电话：010-65256536 E-mail ：**wys@csm.org.cn*