**附件：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名回执表** | | | | | | | | |
|
| 单位名称 |  | | | 主要联系人 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | 电话 |  | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务职称 | 手机 | 邮箱 | 住宿意愿 | | 是否已汇款 | |
| 单住 | 合住 | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 发票说明 | | 发票抬头 |  | | 备注 |  | | |
| 税号 |  | |
| 发票是否合开 | 合开（ ） | 单开（ ） |
| 已汇款请填写下表信息（如先报名后汇款请更新下表信息并重新发送至会议邮箱） | | | | | | | | |
| 汇款说明 | | 汇款人姓名 |  | | 备注 | **请于4月9日前将会议费汇款至装备中心账户，老师可在报到时领取发票，特殊情况发票会议后邮寄。** | | |
| 汇款号码（或账号） |  | |
| 汇款时间 |  | |
| 汇款留言 | 学校+汇款人姓名（如一人代汇多人会议费，请注明参会人姓名） | |
| 注：  1.本回执请详细填写，以便联系，会议后续通知将按此回执寄发； 2.本回执请于4月9日前通过电子邮件发送至研究院邮箱vr@zbzxvredu.cn，逾期将不计入统计；  3.会议报到日期为4月16日，如提前入住需在表中备注以便留房，未备注默认为16号入住；  4.参会人如有特殊要求请在表中注明。 | | | | | | | | |
|
|