第三届全国青年疲劳学术研讨会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会代表信息 | 姓名 | 性别 | 邮 箱 | 手 机 | 入住日期 | 离店日期 | 房型 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 开  票  信  息 | 发票类型 | | □增值税普通发票 □增值税专用发票 | | | | |
| 注册费用 | | 2019年9月30日前正式代表1400元 学生800元/人  2019年9月30日后正式代表1600元 学生1000元/人  个人信息： □正式代表 □ 学生 □参展代表  注册费/赞助费： 元  □ 已电汇 □ 现场缴费(注意留存电汇回执，参展代表一人填写即可) | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 纳税人识别号 | |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| **抵沈时间地点** | | | 时间： （例如：10月18号下午3点）  地点：□ 沈阳站 □沈阳北站 □沈阳南站 □ 桃仙国际机场 □ 其他： | | | | |
| 住宿信息 | | | A:标准间 B:大床房；450元/天，含双早。 | | | | |
| 备注信息 | | |  | | | | |

**注意事项：**

1. 会务组帮助您订房，住宿费请在酒店前台现场支付。**未预订房间者，大会不能保证留有多余房间；一旦不能入住请务必及时通知会务组；**

2. 发票内容为会议费/会务费，发票类型默认为增值税普通发票，如需专用发票请备注地址、电话、开户行和账号等详细信息；

3. 2019年9月30日以后汇款以及现场缴费的，发票将于会后统一寄出。

4**. 参会回执截止日期：2019年10月5日。**

★**填写此表后，请用E-mail发送到cfs@imr.ac.cn。**