**第六届交通科学与计算专题研讨会**

**参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 发票抬头 |  | 纳税人识别号(统一社会信用代码，18位数) |  |
| 房间数 |  | 住宿天数 |  | 计划到达和离开日期 | 5月 日——5月 日 |
| 姓名 | 性别 | 职称 | 是否合住 | 联系邮箱 | 联系电话 | 拟报告题目（如有） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  |

注：承办单位预定房间时，若出现较大误差将承担经济风险。为确保会议顺利进行，烦请参会代表尽量于4月10日前：

1. 填写“参会回执表”后发送至会议邮箱（trans\_compt@126.com）；
2. 按照附件“第二轮通知”中的账号汇款（同[www.transcomput.com/h-col-182.html](http://www.transcomput.com/h-col-182.html)），并将汇款凭证发送至会议邮箱。确因特殊原因（如学校财务规定）需现场刷卡的老师，请特别说明理由，并于5月15日前再次确认参会。