**2025年第六届长三角力学论坛**

**参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| **发票抬头** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **是否****投稿** | **是否****宣讲** | **手机号码** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **宣讲人姓名** | **报告题目** | **是否参与学生优秀论文评选(宣讲并提交全文)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **住宿预定** | **大华虹桥假日酒店（上海市闵行区星站路169号）** | **如果合住，两人信息在一张回执表** |
| **单间数 标间数**  | 合住人姓名**：** |
| **入住日期** |  | **退宿日期** |  |
| **注册费支付截屏****（如果现场缴费，请注明）** |  |
| **备注说明** |  |