**第三届复杂困难地层TBM掘进技术国际学术会议**

**参会回执**

（2017年11月21-22日，武汉）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 | | | | | | |  | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | 职务/职称 | | | | | | |  | | | | | |
| 手机号码 | |  | | | | 电子邮箱 | | | | | | |  | | | | | |
| **本单位其他参会人员** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | **性 别** | | | | **职称职务** | | | | | | **联系电话/手机** | | | | | | **邮箱** | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| **是否参加会议，请在相应空格中打“√”，如作报告请注明专家姓名及题目**  **仅出席会议 □**  **出席会议并发言□**  1）专家姓名： 题目：  2）专家姓名： 题目：  3）专家姓名： 题目：  4）专家姓名： 题目： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预订酒店 | | | 请在相应空格中打“√”，并填上拟预订的房间数量 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 楚天粤海国际大酒店(470/晚) | | | | 标准间□，预订数量 间；  大床房□，预订数量 间；  套 间□，预订数量 间； | | | | | | | | | | | |
|  | | | |
| 雅思特酒店（328/晚） | | | |
| 入住时间 | | | 请在相应空格中打“√”， | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1）11月20日 □ 2）11月21日 □ 3）11月22日 □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **发票信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 发票抬头 | | | |  | | | | 统一社会信用代码 | | | | | | |  | | | |
| 电话 | | | |  | | | | 地址 | | | | | | |  | | | |
| 开户行 | | | |  | | | | 开户账号 | | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |

会议网站：http://www.tbmdigs2017.org/