**“长三角及中部六省光学学会智慧城市及物联网科技论坛**”

**参会回执**

**（请将回执发至**lianglu@ahu.edu.cn或dxwu@aiofm.ac.cn**）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **论文题目** | **单位（发票开具用）** | **住宿要求（确认处打勾）** | **是否参加参观（自愿参加、请在确认处打勾）** |
|  |  |  | **单人间** | **双人间** | **拼房** | **4日上午****实验室参观** |
| **□** | **□** | **□** | **□** |
| **性别** | **Email** | **通讯地址** | **到达时间** |  | **住宿时间（确认处打勾）** |
|  |  |  | **离开时间** |  | **11月2号** | **11月3号** | **11月4号** |
| **□** | **□** | **□** |
| **会务费汇款信息** |  |
| **备注** |  |