**第十届全国土工合成材料大会暨2020年中国国际土工合成材料产品及设备展览会**

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 |  |
| 所在单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | E-mail |  | |
| 参会代表类别  （打勾√选择） | 特邀嘉宾（ ）、普通代表（ ）、学生代表（ ） | | | | |
| 培训会  （打勾√选择） | 不参加土工合成材料技术与工程应用培训（ ） | | | | |
| 参加土工合成材料技术与工程应用培训（ ）  参加培训哪个专题：专题一（ ）、专题二（ ）  专题一：土工合成材料加筋土结构设计及工程应用技术  专题二：土工合成材料防渗排水防护、环境土工及工程应用技术 | | | | |
| 参会形式  （打勾√选择） | □ 投了中文论文； □ 投了英文论文； □ 投了长摘要。 | | | | |
| □ 作报告，报告题目： | | | | |
| □ 不做报告。 | | | | |
| 专家简介（作报告专家填写此项） | | | | | |
| （专家简介限150字以内） | | | | | 2寸电子照片 |
| 注册费及发票信息 | 是否已在会前缴纳了注册费（ ），缴纳总额（ ）元。 | | | | |
| 开具普票（ ），开具专票（ ）。（打勾√选择） | | | | |
| 发票抬头单位：  纳税人识别号：  单位地址及电话：  银行基本户账号：  开户行：  发票内容：第十届全国土工合成材料大会注册费 | | | | |
| 住宿 | 金牛宾馆  地址：四川省成都市金泉路2号 | 单间（ ）间，300元/间、天  标间（ ）间，300元/间、天  芙蓉楼标间（ ）间，400元/间、天  套房（ ）间，600元/间、天  芙蓉楼套房（ ）间，900元/间、天  是否合住（ ），与（ ）合住 | | | |
| 其它 |  | | | |
| 入住时间 | 月 日 | | 退房时间 | 月 日 |
| 交通 | 火车、动车、高铁（ ），  飞机（ ），航班号（ ）  其它，请说明（ ）。 | | | | |
| 注：1）请一位参会代表填写一份回执单，陪同人员不需要单独填写回执单但需要在住宿一栏其它中说明及需要的房间数。2）[请于2020年9月13日前填此表并发送到ctag2020@163.com](mailto:请于2020年9月13日前填此表并发送到ctag2020@163.com)。 | | | | | |