**参会代表回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会代表姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务/职称 |
|  |  |  |  |
| □通信分会委员或专技组委员 □电子学会会员，会员号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ 其他  |
| 手机:  | Email: |
| 拟参加的会议日程 | □ 9月19日 □ 9月20日 □9月21日 |
| 注册缴费 □ 在线 □ 现场 | 发票信息 | 姓名： |
| 单位： |
| 税号： |