**第八届全国结构抗振控制与健康监测学术会议参会回执表**

**（2019年11月22-24日，中国 合肥，合肥融创万达文华&嘉华酒店）**

* + - 请参会人员于**2019年11月5日**前将此回执以电子邮件方式发往：SVCHM8@163.com
		- **邮件标题：**参会回执表+单位名称（或者个人姓名）。
		- 会议酒店房间有限，请于2019年11月5日前提交参会回执和完成注册付款，以便给您预留房间。

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **联系人** |  |  |  |
| **姓 名**（必填） | **性 别**（必填） | **职务／职称**(学生请注明硕士研究生或者博士研究生)（必填） | **联系电话**（必填） | **E-mail**（必填） | **微信**（便于建群，选填） | **是否作报告？****若作报告，请在本栏填写报告题目** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **住宿主酒店****（合肥融创万达文华&嘉华酒店）** | 单人间**（400/天）** |  间 | 入住日期 |  | 离开日期 |  |
| 双人间**（400/天）** |  间 | 入住日期 |  | 离开日期 |  |
| **备选酒店****（合肥融创美居酒店）** | 单人间**（300/天）** |  间 | 入住日期 |  | 离开日期 |  |
| 双人间**（300/天）** |  间 | 入住日期 |  | 离开日期 |  |
| **注册费发票信息** | 增值税普通发票（ 需提供发票抬头、税号）增值税专用发票（ 需提供发票抬头、税号、地址、电话、 开户银行及账号） |
| **单位发票抬头** |  |
| **单位税号** |  |
| **单位地址** |  |
| **单位电话** |  |
| **开户银行** |  |
| **银行账号** |  |

1. 会议地点：合肥融创万达文华&嘉华酒店（安徽省合肥市滨湖新区南宁东路301号），备选酒店合肥融创美居酒店距离会场酒店约1公里，步行8分钟。
2. 会议收费：正式参会人（投 稿、或作报告）：人民币 1600元；一般参会人（不投稿、不作报告）：人民币 1200元；全日制学生：人民币 1200元（注册费含论文摘要集一套、会议宴会、餐费及会议期间茶点供应）。提前在线缴费并申请发票的参会人，申请普通发票的，会前1~2天将以电子发票的形式发到您的邮箱，申请专用的发票的，现场领取；现场缴费的参会人，会务组在会后一个星期内统一处理，申请普通发票的以电子发票的形式发到您的邮箱，申请专用发票的邮寄给您。
3. 本次会议由武汉企泰艾会科技有限公司收取注册费并开具会议费发票。会议注册费发票为增值税普通发票（电子发票）或增值税专用发票。

**支付方式：**<https://svchm2019.aconf.cn/register.html>，支持支付宝、微信、网银、国际信用卡以及转账支付。

**注：通过转账支付的代表，附言请写明：**SVCHM**会议+参会人姓名/单位名称，并在系统上传汇款凭证，以便财务人员及时准确的确认您的付款信息。**

如有任何疑问请联系：孙佳妮，15201086188