﻿第九届热等离子体基础与应用研讨会回执

（请于8月1日之前发送至会务组联系人邮箱：cheny963@mail2.sysu.edu.cn 电话：18587192494，陈煜）

表1 团队参会联系人信息

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 联系人 |  | 职称 |  |
| 联系人邮箱 |  | 联系人电话 |  |
| 预计到达时间 |  | 参会人数 |  |
| 房间数(大床) |  | 房间数(双床) |  |

表2 参会人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职称 | 参与方式(线上/线下) | 是否需要会务组协助预定酒店 | 住宿要求（大床/双床） | 是否在大会做报告： | 报告题目 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

填写说明：

1. 若多人同行仅填写一人作为联系人，**所有参会人员信息请填入表2**；
2. 房间数请分别填写所需大床房以及双床房数量；参与方式为线上不填写房间数以及住宿要求等相关信息。

中国力学学会

第九届热等离子体基础与应用研讨会会务组