**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： | |