附件2：

《第五届职业安全及粉尘防爆技术研讨会报名回执表》

1. **参会人员基本信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名(中文) |  | 英文名或拼音 |  |
| 职务(职称) |  | 部门 |  |
| 单位全称 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 单位地址 | 省市 | 邮编 |  |
| 联系方式 | 单位电话 |  | 传真 |  |
| 移动电话 |  | Email |  |

**二、注册类型(请在对应的类型前打√)：**

|  |  |
| --- | --- |
| **参加本次研讨会费用如下：** | **参会费用** |
| ( )  | 参加职业安全及粉尘防爆技术研讨会 | ￥ .00 |
| ( )  | 各级安监人员、会议组织人员、演讲嘉宾等 | 免费 |
| ( ) | 展位工作人员 (每个展台仅限1人） | 免费 |
| **备注：**1、报名费含参会费、会议资料费、会期午餐、茶歇及会议专项服务费（如需住宿，请联系组委会工作人员，费用另行自付）； 2、报名费用发票统一在研讨会现场领取；3、注册截止日期：11月4日，请于截止日期前回传此报名表并支付参会费用； | **共计： 元整**￥ .00 |

**三、付款方式：**

|  |
| --- |
| 请将注册费用汇款至以下账户：**公司名称：苏州广电影视娱乐投资有限公司****帐号： 89010154800001017 开户行: 浦发苏州分行营业部** \* 烦请您在**汇款备注**一栏中注明参会人员**姓名或其移动电话号码，**并将汇款凭证通过邮件或传真发送至组委会**，**以便确认。谢谢！ |