**第七届全国脉冲功率会议暨第八届全国特种电源学术交流会会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会人姓名 |  | 性别 |  | 职务、职称 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | 手机 |  | | |
| 论文题目 |  | | | | | | |
| 报告形式 | □特邀报告 □邀请报告 □口头报告 □学术墙报 | | | | | | |
| 住宿信息 | □单间 □标间 □自行安排 | | | | | | |
| 预计到达时间 |  | | | 入住天数 | | |  |
| 开票信息 | 发票类型 □增值税普通电子发票 □增值税专用发票  名称：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行及账号： | | | | | | |
| 普票电子邮或  专票邮寄地址 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

温馨提示：“会议回执”（详见本通知附件）电子版请于会议召开前10天提交至cppc2001@163.com，邮件标题按照“姓名-单位-会议回执”格式注明