2018第9届中国印刷与包装学术年会暨科研创新大会

**听众注册表**

**会议地点：****济南·西城泉盈酒店**（地址：济南市长清大学科技园紫薇路2567号 电话：0531-87237777）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **职务** |  | **性别** | □ 男 □ 女 |
| **单位名称** |  | | | | | |
| **详细地址** |  | | | | **邮编** |  |
| **手机** |  | | | | **传真** |  |
| **电子邮箱** |  | | | | | |
| **参会人员** | **性别** | **职务/职称** | **单位** | | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| **会务费** | 10月20日前注册 | | 10月20日后注册 | | 参会人数： 人  参会费用： 元  学生证号： | 费用含：会务费、资料费及17-19日五正餐费 |
| 普通参会者 | 1700元 | | 2000元 | |
| 在校学生 | 1500元 | | 1800元 | |
| **会议日程** | 11月16日 | | 下午 | | 会议报到 | |
| 11月17日 | | 上午 | | 主报告会 | 特邀报告 |
| 下午 | | 青年学者报告 |
| 11月18日 | | 上午 | | 科研创新大会（科技需求发布与科研成果发布） | |
| 下午 | | 分组报告会 | |
| 11月19日 | | 上午 | | 济南优秀企业参观 | |
| **住宿预订** | **济南·西城泉盈酒店**  □ 标间独住（268元/间·晚） 月 日入住， 月 日离店  □ 标间合住（134元/间·晚） 月 日入住， 月 日离店  合住者姓名 (服从安排可不填)  **（住宿费由酒店收取并开具发票，如需会务组预订，请将住宿押金300元/人转账给秘书处专用微信账号cacpp123，验证时请注明“会议住宿押金”)，住宿押金将在会议结束后7日内退回转款账户，如未按预约入住，押金恕不退还，如未交押金，住宿请自理）** | | | | | 共 人； 间 |
| **汇款** | 请将会务费汇往：  单位：中国印刷科学技术研究院有限公司  开户行账号：0200004609089114256  开户行名称：工行公主坟支行 | | | | | |
| 请填写开票信息  发票抬头：  单位税号：  开票内容： 会务费 | | | | | |
| 汇款时请注明“汇款人姓名+学术年会”字样，并将汇款回执单的电子稿（扫描或照片）以及款项明细、注册表**发送到**：xshy@keyin.cn和sunxia@keyin.cn，以便工作人员查收。电话：010-88275607 88275775 88275618 | | | | | |

1. 会议地点：济南•西城泉盈酒店（济南市长清大学科技园紫薇路2567号；0531-87237777）。

**备注：**

1. 参会代表请尽快通过邮件发送本注册表及汇款单到xshy@keyin.cn和sunxia@keyin.cn，预定参会名额。
2. 更改及取消预定，请提前7天通知主办方，否则主办方将无法给予退款。

**参会报名，敬请咨询：**

中国印刷科学技术研究院 包装印刷新技术北京市重点实验室

电话：010－88275607 88275775 88275618