附件1：

**“复杂部件数控多轴联动加工技术”赛项**

**会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（发票抬头） |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿要求  |  □两人合住一标准间 □ 一人住标准间 |
| 入住时间 |  |
| 返程日期 |  |
| 备 注 |  |
| 注：1.对食宿等如有特殊要求，请详细注明。 2.此表填好后请将电子版于2017年4月21日前发送至hngygs99@163.com。 |