

附件1 会议回执

2024年江苏省运筹学会研究生创新论坛暨常务理事会回执

(请于**2024年5月20日**前回复，一人一回执)

姓名:		单位:	
性别:		E-mail:	
职称:		手机:	
是否研究生:		是否做报告:	
发票抬头:		纳税人识别号:	
电子发票 ()		纸质发票 ()	
住宿意愿 (XXXX酒店(含早餐))			
房间类型	选择类型	合住信息	住宿时间
高级标间 (双床)	()	是否合住 () 与 () 合住	() 日入住, () 日离开
高级单间 (大床)	()	() 日入住, () 日离开	
餐饮登记 (XXXX酒店) (请在需要就餐的括号内打勾√)			
周五晚餐()	周六午餐()	周六晚宴()	备注:
报告题目:			
报告人(单位):			
报告摘要(请同时标注所属议题)			

注: 新地酒店, 标间/大床 450 (含双早)
青庭酒店, 标间 380 (含双早)