**皖苏两省力学学会教学工作交流研讨会暨2023年年会**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位(校、院、系) |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职称/职务 | / |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 住宿类型(请选择) | 标准间：□单住 □合住 | 住宿时间 | 11月 日至 日  |
| 套 间：□ |
| 会务费发票开具名称 |  | 纳税人识别号 |  |

请于2023年10月15日前将参会回执发到yqhuang@ustc.edu.cn，江苏省的参会老师请**同时**将参会回执发到wangni@nuaa.edu.cn。