**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。