**附页一**：**会议回执**

**2019广东光学大会参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位** |  | **地址、邮编** |  |
| **联系人及电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **发票报销****单位名称** |  | **纳税人识别号** |  |
| **会议注册费（请打钩√）** | **2019年11月6日前** | **□ 会员单位（已缴团体会员费）：1000元/人；****□ 非会员单位：1200元/人；****□ 学生：600元/人；** |
| **2019年11月6日后** | **□ 会员单位（已缴团体会员费）：1200元/人；****□ 非会员单位：1500元/人；****□ 学生：800元/人；** |
| **缴费方式（请打钩√）** | **银行汇款 □ 现场缴费 □** |
| **姓 名** | **职称/职务** | **电子邮箱** | **入住日期** | **离店日期** | **房型** | **手机** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **论文题目** |  |
| **是否张贴学术报告Poster（请打钩√）** | **是□ 否□** |
| **是否作口头报告Oral Presentation（请打钩√）** | **是□ 否□** |

**会议论文投稿和参会回执截止日期：11月16日。**

**参会人员可通过以下方式提交参会回执报名：**

**邮箱报名：学会各办公邮箱** **gdos@mail.sysu.edu.cn等****；**

**在线报名：扫描右方二维码，填写相关信息；**

**传真报名：学会传真020-84113306。**

**咨询电话：020-84114108 18565549959（学会手机）**

**学会（会务组）联系人：陈钰琳 郑晓涵**

**附页二：江门市逸豪酒店位置图**

**会议地址： 广东省江门市蓬江区迎宾大道中118号，五邑大学北面。**

**导航名称：“江门逸豪酒店”**

**联系人：汤健成 联系电话：13822345789**

****