会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 电话 |  |
| 单位 |  | 职称 |  |
| 邮箱 |  |
| 是否中国自动化学会机器人竞赛工作委员会委员 | □是 □否 |
| 入住要求（若无需组委会协助预定此栏无需填写） | □单间（□大床房；□标间）370元/间□标间（拼房） 370元/间到达时间：离开时间： |

会议回执3月15日前发送至wuxuemeng@caa.org.cn