GDC “几何建模与图形计算”前沿讲习班 (SGGC 2025)

**团体注册表**

2025年7月7日- 11日，中国•合肥

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 注册信息 | | | | | | |
| **团体名称** |  | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | |
| **注册人数** | 团体参会注册总计 人。 | | | | | |
| **团体负责人 （参会者1）** | 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **参会者2** | 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **参会者3** | 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **参会者4** | 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **参会者n** | *… （更多团体参会者信息，请自行增加行填写；每栏信息均为必填。）* | | | | | |
| **转账信息** | （姓名）于 年 月 日 时在 市  通过 银行汇出注册费 元。  *（若有多条转账信息请自行增加行填写。）* | | | | | |
| **转账凭证** | *（汇款转账注册费时，请注明“SGGC 2025+团体注册＋您的姓名及单位”；请在此栏上传转账截图/银行回单等凭证回执。）* | | | | | |
| **开票信息** | *(请填写正确的开票抬头，或上传开票二维码；讲习班仅开具电子发票。会议结束后CSIAM学会会将注册费电子发票通过邮箱发送给团队负责人；如无需发票请填“否”。)* | | | | | |
| **其他说明** | *（若您的团队有其他特殊情况或建议需求可告知我们。若您的情况属于普通参会注册更改为团体注册，请在此栏上传普通参会注册缴费凭证，并填写PIN码，我们将在课程结束后统一核实办理退款。）* | | | | | |

请仔细填写此表并于【6月25日】前，将此表通过电子邮件发送至csiam\_gdc\_sggc@163.com。