**数据中心冷却技术及系统设计高峰论坛参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  |
| **专业方向** |  | | |
| **单位名称** |  | | |
| **职务/职称** |  | | |
| **通讯地址** |  | | |
| **电子邮件** |  | **手机** |  |
| **入住酒店（请在方框内划✔，填写日期）**  **（注：请参会代表尽早选择宾馆，以便预订。）** | | | |
| **泰州市天德湖宾馆（会场） （地址：地址：泰州市海陵南路268号 电话：0523-83480900）**  **单人间 360元/晚，含早 □**  **一床位（拼住） 180元/晚，含早 □**    **入住日期：**  **离开日期：** | | | |

**注:请填写上述参会回执，邮件返回至：**[**idccooling@car.org.cn**](mailto:idccooling@car.org.cn)**。**