

湖北大学化学化工学院

第七届有机功能材料研讨会 邀请函（第一轮）

老师，您好：

第七届有机功能材料研讨会将于 2024 年 4 月 19-21 日在湖北大学（湖北武汉）举行，大会邀请您参加会议，会议安排如下：

一、报到注册

1、时间：2024 年 4 月 19 日 8:00-22:00

2、地点：武汉友谊国际酒店

（湖北省武汉市武昌区友谊大道 19 号）

3、注册费：人民币 2800 元（3 月 30 日后 3000 元）

二、会议时间

2024 年 4 月 19-21 日

三、会议地点

湖北省武汉市武昌区友谊大道 368 号，湖北大学会议中心

四、学术报告与摘要提交要求

1、论文摘要格式详见附件 1 会议摘要模板

2、学术报告 PPT 每场报告之前及时提交大会秘书组

五、备注

- 1、论文摘要请于 2024 年 4 月 3 日之前发送至邮箱
efwanghubu@163.com
- 2、参会代表交通、食、宿费用自理，会务组协助预订
酒店，详见附件 2：参会回执
- 3、注册费付款方式见附件 3
- 4、大会会务组联系人：任 君 13397184527
- 5、大会秘书组联系人：王飞翼 13971572552
王二飞 18018593148
罗晓宇 13986286048

附件 1：会议摘要模板

附件 2：参会回执

附件 3：注册费付款方式



附件 1: 会议摘要模板

Template for Abstracts of 2024 Organic Functional Materials Workshop

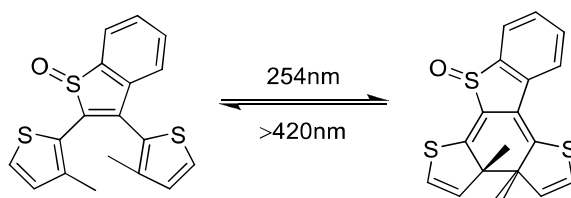
Author¹, Author², and Author³

¹*Lab for Advanced Materials and Institute of Fine Chemicals, East China University of Science & Technology, Shanghai, 200237 P. R. China*

²*Lab for Advanced Materials and Institute of Fine Chemicals, East China University of Science & Technology, Shanghai, 200237 P. R. China*

Fax: +86-21-64252288, Tel: +86-21-64252288; E-mail: ofm_henannu@126.com

This is the template for an abstract of the 3th Organic Functional Materials Workshop (OFMW 2017), which will be held at Henan Normal University, Xinxiang/ China on April 6th-9th, 2017. A4 must be used as paper size, leaving a liberal margin (3.0 cm) on all four sides. The title should be typed in 14 points bold, aligned left, and followed by one blank line. The names of authors should be given in 12 points, aligned left, and followed by the affiliation and one blank line. The name of the presenting author should be underlined. A full postal address (including, if available, the email) of the presenting author should be given. The text should be typed in 12 points, and should not exceed one page. Please only use Times or Times New Roman, and Symbol font.



Scheme 1. Synthesis of the target compounds (left) and photochromic reaction (right).

Reference

1. Pijper, D.; Jongejan, M. G. M.; Meetsma, A.; Feringa, B. L. *J. Am. Chem. Soc.* **2008**, *130*, 4541.

摘要要求:

一页 A4 纸以内, 请于 2024 年 4 月 3 日前发送至 efwanghubu@163.com

附件 2：参会回执

参 会 回 执

姓 名		性别		职称/职务	
工作单位					
电子邮件				手机	
身份证号码					
是否作报告	<input type="checkbox"/> 邀请报告（20 分钟）				
	<input type="checkbox"/> 口头报告（10 分钟）				
	<input type="checkbox"/> 不做报告，墙报展示				
请在暗纹处打√选择是否住宿或住宿标准		不需安排住宿			
		武汉友谊国际酒店： <input type="checkbox"/> 单人大床房，498 元/天 <input type="checkbox"/> 双人标准房，498 元/天			
	入住日期		退房日期		
行程安排 交通方式	班车路线：湖北大学-酒店（早、晚）				
其他说明	1、如果需要合住请在右栏写入同住人信息。			同住人：	
	2、因房间比较紧张，在收齐回执后，会务组会洽谈具体价格和房间数量。			<input type="checkbox"/> 需预约其他酒店	
				要求：	
	3、自驾的老师请提供车牌号：				
4、其他					

回执请 2024 年 4 月 3 日前发送至 efwanghubu@163.com

附件 3：注册费付款方式

（1）银行转账

公司名称: 武汉梦实咨询服务服务有限公司

开 户 行: 中国银行武汉友谊大道支行

帐号: 563864652858

(汇款时请备注“OFMW+姓名+单位”)

（2）扫码转账

- 1、扫下方收款码进去后在订单金额处输入金额；
- 2、在付款附言处，请备注“OFMW+姓名+单位”，否则支付不成功。

支付期间有任何问题可随时联系胡老师 13343588935

