

# 河海大学文件

河海校科教〔2020〕1号

---

## 关于举办“2020年第八届中国水利信息化技术论坛”的通知

各有关单位：

为提高水利科技创新实力，全面推进智慧水利建设，强化行业监管信息支撑，促进智慧水利成果转化和应用推广，提升水利信息化和智能化水平，经研究决定，由河海大学联合有关单位共同举办“第八届中国水利信息化技术论坛”，同期可参观由上海市水文行业协会、上海市水利学会、中国气象学会等单位主办的第十二届中国水文水资源技术与装备展览会。

现将有关事项通知如下：

### 一、论坛主题

融合、创新、协同

## 二、时间和地点

会议时间：2020 年 8 月 19 日至 21 日（19 日注册报到）

会议地点：上海跨国采购会展中心多功能厅

报到地点：上海金沙智选假日酒店（金沙江路 2281 号）

## 三、组织机构

主办单位：河海大学

支持单位：太湖流域水科学研究院

承办单位：河海大学水文水资源学院

水文水资源与水利工程科学国家重点实验室

水安全与水科学省部共建协同创新中心

《水文》编委会

《水资源保护》编委会

《水利信息化》编委会

北京沃特咨询有限公司

旻生展览（上海）有限公司

## 四、主要内容

1. 智慧水利先行先试工作方案解读
2. 智慧河湖建设实践与思考
3. 5G+AI、遥感、人工智能等技术应用
4. 智慧水利关键技术创新
5. 水文水资源监测、预警、预报技术
6. 水利自动化新技术，新装备的研究与应用
7. 防汛抗旱信息化建设现状与发展

8. 河（湖）长制管理信息系统解决方案

9. 智慧水务系统一体化解决方案

10. 优秀应用案例和典型解决方案推介

## 五、参会对象

1. 水利部有关司局及各级水行政主管部门有关领导和代表；

2. 各流域机构水文局（信息中心），流域和省级防办、项目办有关领导或代表；

3. 各省（自治区、直辖市）水文（水资源、勘测）局、各地水文站网工作者；

4. 全国水文水资源领域的专家学者，有关科研单位、高等院校代表；

5. 优秀论文作者以及现代信息技术、水文水资源监测、河（湖）长制信息化系统建设技术持有的企事业单位代表等。

## 六、论文征集

1. 行业内各有关企事业单位和科研院校的专家学者、技术人员及研究生等均可投稿（详见征文通知）。

2. 论文征集截止日期为 2020 年 7 月 20 日，应征论文请提交大会秘书处论文邮箱：lunwen@sinowbs.org，并注明详细联系方式（联系人、联系电话、传真、E-mail、通讯地址、邮政编码），同时注明“水利信息化技术论坛征文”字样。

3. 论文经专家审查后，将于 2020 年 7 月 31 日前向作者发出是否接受的通知，入选论文将收录至《第八届中国水利信息化技术论坛》论文集。优秀获奖论文将推荐至《水文》《水资源保护》《水

利信息化》期刊正式发表，会议还将邀请部分优秀论文作者在论坛分会上作报告。

4. 会议期间，将对荣获一、二、三等奖优秀论文的题目、摘要、简介等相关内容制作成展板进行展示宣传。

5. 请各有关单位结合会议主题认真组织论文征集。

## 七、展览展示

会议期间，将结合学术交流、专题研讨和技术调研等内容，通过网站宣传、会场展览展示、宣传资料入册等宣传方式，为有关企事业单位推介展示智慧水利建设先进技术、适用技术、新产品等搭建平台。

## 八、其他事项

1. 会议食宿统一安排，费用自理。

2. 会议收取注册费，注册费统一由承办单位北京沃特咨询有限公司收取并开具增值税普通发票。

3. 自主参会代表请于2020年8月10日前将回执通过邮件发送至会议报名处(szsl@sinowbs.org)，以便做好会务安排。

4. 了解会议最新资讯或网上申请参会，请登录会议官网www.sinowbs.com，或查阅微信公众号“水务论坛在线”。更多信息将在河海大学网站上公布。

## 九、联系方式

1. 咨询与报名

联系人：安世侠 张新伟 董李波 蔡森

电 话：010-63203403/3233 021-54375929

邮 箱：szsl@sinowbs.org



2. 河海大学水文水资源学院

联系人：石朋 刘庆

电 话：025-83787361

附件：1. 参会回执表



---

河海大学校长办公室

2020年1月2日印发

录入：顾建国

校对：刘 庆

---

附件、

## 参会回执表

(此表可复制)

|       |                                                                                                                                                                                          |                         |                                                |      |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------|------|
| 单位名称* |                                                                                                                                                                                          |                         |                                                |      |
| 单位税号* |                                                                                                                                                                                          |                         |                                                |      |
| 单位地址* |                                                                                                                                                                                          |                         |                                                | 邮政编码 |
| 指定联系人 | 职务                                                                                                                                                                                       | 电话                      | 手机                                             | 邮箱   |
|       |                                                                                                                                                                                          |                         |                                                |      |
| 参会人员  | 职务                                                                                                                                                                                       | 电话                      | 手机                                             | 邮箱   |
|       |                                                                                                                                                                                          |                         |                                                |      |
|       |                                                                                                                                                                                          |                         |                                                |      |
|       |                                                                                                                                                                                          |                         |                                                |      |
| 论文发表  | 题目:                                                                                                                                                                                      |                         |                                                |      |
| 住宿要求  | 预订房间请致电 010-6320 3233                                                                                                                                                                    |                         |                                                |      |
|       | <input type="checkbox"/> 单间____间 <input type="checkbox"/> 标间____间                                                                                                                        |                         | 所需房间数量____间                                    |      |
|       | 入住日期 2020 年____月____日至____日                                                                                                                                                              |                         | 退房日期 2020 年____月____日                          |      |
| 饮食要求  | <input type="checkbox"/> 清真饮食 _____人                                                                                                                                                     |                         | <input checked="" type="checkbox"/> 无特殊要求____人 |      |
| 单位意见  | 我单位同意参加“2020(第八届)中国水利信息化技术论坛”<br>参会费用共计_____元, 将于2020年____月____日汇出。<br>代 表 ( 签 名 ) _____ ( 公 章 ) _____<br>_____ 年 月 日                                                                    |                         |                                                |      |
| 汇款路径  | 收款单位                                                                                                                                                                                     | 北京沃特咨询有限公司              |                                                |      |
|       | 开户银行                                                                                                                                                                                     | 中国建设银行北京宣武支行营业部         |                                                |      |
|       | 银行账号                                                                                                                                                                                     | 11001 01950 00530 21945 |                                                |      |
| 参会说明  | 1、会议费用: 行政机关及事业单位、科研院校 1500/人、企业单位 1800/人(包含注册费、资料费、餐饮等其它费用)。住宿、交通费用需自理。<br>2、参会费用请于传真报名表后五个工作日内汇至组委会指定账户, 我们将在收到贵单位汇款后两个工作日内快递发票(会前汇款代表也可在会议当天签到时领取发票); 请准确填写贵单位地址及指定联系人信息, 以便发票及时准确送达。 |                         |                                                |      |