附件1

**第二届葡萄遗传育种学术研讨会参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务/职称 | 个人会员登记证号  （仅限会员填写） | 手机 | 邮箱 | 住宿要求 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 发票详细信息 | | 单位名称 |  | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | |
| 是否有会议报告及题目 | | |  | | | | |
| 备注 | | | 餐饮等方面有无特殊要求： | | | | |

注：1．参会人员务必于2023年8月10日前回执，以便安排住宿。回执邮箱：putaofenhui2006@163.com

2．住宿要求分单住或合住，未注明的一律按合住安排。