附件

**中国农学会第十二次全国会员代表大会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务/职称 | 手机 | 电子邮箱 | 住宿需求 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  |

注：1.请注明您的住宿需求（单间/标间）；

2.如需要清真餐请在备注中注明；

3.参会回执请于11月16日前反馈。