**附件：**

**“第一届全国土壤环境生物安全与健康研讨会”**

**报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 电话传真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 手 机 | E-mail | 单住/合住 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否发言题目 |  |
| 您所关心的问题 |  |
| 开具发票抬头税号 |  |

注：请参会人员填写会议回执发送至邮箱zgtrswaq@126.com 。如有未尽事宜，请联系会务组杜老师13002287529。