**附件：**

**“第二届国际害虫综合治理学术研讨会”**

**报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职称/职务 | 手 机 | E-mail | 预定房间 |
|  |  |  |  |  | ○双床房（○合住 ○单住）○大床房 |
|  |  |  |  |  | ○双床房（○合住 ○单住）○大床房 |
|  |  |  |  |  | ○双床房（○合住 ○单住）○大床房 |
|  |  |  |  |  | ○双床房（○合住 ○单住）○大床房 |
| 行程信息 |  |
| 是否发言 |  |
| 发言题目 |  |
| 专题名称或编号 |  |
| 开具发票抬头税号 |  |

注：请参会人员填会议回执发送至邮箱ipm2gzu@163.com。