附件

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **单位** | **职务** | **手机** | **是否住宿** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：**如您有单住需要，可在备注中标注，协会可协助预定，费用自理。

请于12月18日前将回执发送至zzxh@agri.gov.cn。