**附件1**

“第十三届全国青年植保科技创新学术研讨会”会议回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 职 称 |  | 职 务 | | | | |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | | 邮 编 | | | |  |
| 办公电话 |  | | | | 手 机 | | | |  |
| 电子信箱 |  | | | | | | | | |
| 是否提交  论文 | 是 □ 否 □ | 是否申请会上交流报告 | | 是 □ 否 □ | | | | | |
| 论文/报告题目 |  | | | | | | | | |
| 入住酒店 | 星光国际 □ 华中假日 □ | | 合住 | | | | | 是 □ 否 □ | |
| 发票信息 | 抬头：  税号：  地址：  电话： | | | | | | | | |
| 其他 |  | | | | | | | | |