**附件一**

2016年第五届动物疫苗与免疫佐剂技术沙龙报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 邮 编 | |  | |
| 单位地址 |  | | | E-mail | |  | |
| 参会人姓名 | 性 别 | 部门 | 职 务 | | 电 话 | | 手 机 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 关注的问题 |  | | | | | | |
| 参会要求 | 住 宿：□单间 数量（） □标间 数量 （） | | | | | | |
| 提交论文题目：（ ） | | | | | | |
| 会议发言题目：（）时间（）分钟 | | | | | | |
| 汇款方式 | 开户银行：中国农业银行滨州经济开发区支行  开户名称：山东滨州绿都生物技术研究院有限公司  账号：15759001040012818  银行汇款，注明动物疫苗与免疫佐剂技术沙龙会议费，以方便出具发票； | | | | | | |
| 参会方式 | 参会单位将报名表传真至**0543-3386422**或发至 **E-mail：**[guanggangqu@163.com](mailto:guanggangqu@163.com)    **联系人：曲光刚 电话：**15954359725  **林初文 电话：13326289000**  **吴信明 电话：13336287989**  **苗立中 电话：13336287986**  **王金良 电话：13954398227** | | | | | | 单 位 印 章  日期：年月日 |

会议诚邀赞助单位、协办单位，及新产品、新设备展示单位。有意向参与单位，请与会务组联系（详见附件）。

**附件二**

2016年第五届动物疫苗与免疫佐剂技术沙龙

协办单位招商

  （一）协办单位：赞助费3万元  
    1、在大会开幕式上宣读协办单位名称；  
    2、在大会背景版标明协办单位名称；  
    3、协办单位负责人在大会上做20分钟报告；  
    4、免2名参会人员费用及3天食宿费。  
    5、赠送展位2个。  
  （二）赞助单位：赞助费2万元  
    1、在大会开幕式上宣读赞助单位名称；  
    2、在大会背景版标明赞助单位名称；  
    3、赞助单位负责人在大会上做10分钟报告；  
    4、免2名参会人员费用及3天食宿费。  
    5、赠送展位1个。

（二）赞助单位：赞助费1万元  
    1、在大会开幕式上宣读赞助单位名称；  
    2、在大会背景版标明赞助单位名称；  
    3、赞助单位负责人在大会上做5分钟报告；  
    4、免2名参会人员费用及3天餐费。  
    5、赠送展位1个。  
  （三）参展单位：参展费5000元  
    1、在大会开幕式上宣读参展单位名称；  
    2、赠送展位1个；

3、免1人参会费用及3天餐费。  
    （四）宣传服务:  
    会议拱门5000元/个；会议立柱3000元/个；发放宣传资料3000元/家，会议条幅500元/条。

附件三 单位组团参会报价（学生不享受组团价）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 组团人数 | 9月10日前价格 | 9月10日后价格 |
| 2人 | 1600元/人 | 2000元/人 |
| 3人 | 1400元/人 | 1800元/人 |
| 4人 | 1200元/人 | 1600元/人 |
| 5人及以上 | 1000元/人 | 1500元/人 |