2019年第六届动物疫苗

与免疫佐剂技术沙龙暨培训会回执表

附： 参会报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 职 务 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | 邮 编 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 电子邮箱 |  | | |
| 预定住房请在（）中“√” | | | | | | | | |
|  | | 住宿要求 | | | | 时间 | | |
| 绿都大酒店 | | 双人间：（ ）大床房：（ ） | | | | 10月 日至 日 | | |
| 其他说明 | | 是否合住：是（ ）；否（ ） | | | | | | |
| 参会往返方式（仅供统计，不设接站） | | | | | | | | |
| 来程时间 | 10月 日 时 分 | | | | 来程方式 | 航班班次（ ）高铁车次（ ） | | |
| 返程时间 | 10月 日 时 分 | | | | 返程方式 | 航班班次（ ）高铁车次（ ） | | |
| 请注明：发票抬头及税号信息 | | | | |  | | | |

请将回执发回邮箱：[miaolizhong78@163.com](mailto:miaolizhong78@163.com)

协办单位、参展单位报名回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  |
| 单位名称 |  | | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 赞助金额  （人民币） |  | | | |
| 同行人数及性别 |  | | | |
| 需要房间数（个） |  | | | |
| 协办单位类别 |  | | | |

请将回执发回邮箱：[miaolizhong78@163.com](mailto:miaolizhong78@163.com)