**第一届“饲料霉菌毒素危害及防控研讨会”报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称****（发票单位）** |  |
| **（发票信息）** | **纳税人识别号： 普/专票： 其他说明：** |
| **姓 名** | **性 别** | **职 务** | **手机号码** | **邮箱** | **住宿是否合住** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **参会联系人电话** |  |
| **联系人邮箱、地址、邮编** |  |
| **住宿预定** | **标准间** |  **间** | **住宿时间** |  **年 月 日- 日** |
| **大床房** | **间** | **住宿时间** | **年 月 日- 日** |
| **填报日期** | **2018年 月 日** | **备注** |

注：由于会议期间酒店住宿紧张，请于2018年6月30日前发送“大会参会回执”至wangshuai0919@126.com。