第十届环渤海微生物学术研讨会

会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 所在单位 |  | | |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 所在学会 |  | | |
| 会内职务 |  | | |
| 电话 |  | | |
| 邮箱 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 是否学生 | * 是 □否 | | |
| 是否提交摘要 | * 是 □否 | | |
| 是否展示墙报 | * 是 □否 | | |
| 是否同意合住 | * 是 □否 | | |
| 如有合住人，请提供合住人姓名 | |  |
| 餐饮要求（如有） |  | | |
| 其他要求 |  | | |
| 入住时间 |  | 离店时间 |  |
| 住宿要求 | □其他酒店（无需会务组预定）  □远景大床房/双床房-380元  □海景大床房-450元 | | |