**2017年全国土壤生物生化暨土壤健康学术研讨会**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  |
| 手机号码 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 到沪日期 |  | | 离沪日期 |  | |
| 随行人员 | 家属： 人。（注意：同事或研究生1人1份信息表） | | | | |
| 房间类型 | 单间（）/标间（）。  请在相应类型打√，标间指定合住人在此注明姓名： | | | | |
| 参会形式 | 提交论文摘要+口头报告（）  提交论文摘要+墙报（）  提交论文摘要（） | | | 参观都市农业：  是（）  否（） | |
| 报告题目 |  | | | | |
| 其 他 |  | | | | |

注：会议回执请2017年9月30日前发送给郑宪清（[zxqfxf@163.com](mailto:zxqfxf@163.com)）或李双喜（[lsx1986@126.com](mailto:lsx1986@126.com)）。