

附件 1.

2017 中国农业机械学会耕作机械分会学术年会参会回执

工作单位							
通信地址							
姓名		性别		职称/职务		联系手机	
姓名		性别		职称/职务		联系手机	
姓名		性别		职称/职务		联系手机	
姓名		性别		职称/职务		联系手机	
姓名		性别		职称/职务		联系手机	
是否做大会报告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			报告题目			
住宿	标准间 <u> </u> (间)			住宿起止时间			
	单人间 <u> </u> (间)			是否用清真餐		<input type="checkbox"/> 是 <u> </u> (人) <input type="checkbox"/> 否	
是否参与参观	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
备注							

注：1. 请务必于 2017 年 11 月 7 日前将参会回执返回中国农业机械学会耕作机械分会秘书处；

2. 联系人及联系方式：韩老师，手机 15896380072，邮箱 350682217@qq.com；

3. 为减少住宿空床费用，会务组可协助参会代表拼房入住双人间。