**附件1：参会回执**（需每人填写）

**回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | | 职称、职务 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 联系方式 | 手机 |  | | | E-mail |  | | |
| 是否接种新冠疫苗 | 是 （ ） 否（ ） | | | | | | | |
| 住宿要求 | 标准间单住（ ）；标准间合住（ ） | | | | | | | |
| 到会日期、时间 |  | | | | | | | |
| 离会日期、时间 |  | | | | | | | |
| 是否参观帽儿山植物学野外实习基地 | 是 （ ） 否（ ） | | | | | | | |
| 其他说明 | 非注册参会人员如用餐，按照酒店标准收取费用 | | | | | | | |