附件1

中国植物学会第二十届全国药用植物及植物药学术研讨会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **工作单位** | **职务/职称** | **手机号** | **Email地址** | **报告申请（申请大会报告请填写此栏）** | | | **墙报申请** | **住宿酒店选择**  **(A/B/C/D)** |
| **报告类型**  （请在相应选项中填写√”） | | **报告题目** | （请填写墙报标题） |
| 专题报告 | 研究生论坛 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

住宿酒店选择 （请于2025年10月31日前自行预订及付款，酒店联系方式见会议通知）A武汉欧亚会展国际酒店

B丽枫酒店  C华尔登邑居酒店  D 智选假日 参会回执请发至邮箱：medplantlab@mail.hzau.edu.cn