**“第六届落叶果树病虫害防治技术交流会”回执表**

**联系电话：0371-65330952 65330953 传真：0371-65330952**

**地址：河南、郑州、未来路南首 邮编：450009**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 邮 编 | |  |
| 单位地址 |  | | | E-mail | |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 传 真 | |  |
| 参会人姓名 | 性 别 | 职称/职务 | 手 机 | | E-mail | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 住宿 |  | |  | | | |
| 参会形式 | 提交论文 □ 论文题目： | | | | | |
| 申请学术报告 □ 报告题目： | | | | | |
| 只参加会议 □ | | | | | |
| 意见及建议 |  | | | | | |