**“第二届丝绸之路农业教育科技合作论坛”**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 出生年月日 |  |
| 职务/职称 |  |
| 工作单位及通讯地址 |  |
| 电 话 |  |
| 传 真 |  |
| 邮 件 |  |
| 家庭住址及电话 |  |
| 联系人信息 | 姓 名 |  |
| 电 话 |  |
| 邮 件 |  |
| 住宿信息 | 单人间 |  | 双人间 |  |

 单 位（盖章）

 年 月 日

注：请每位参会者同时提供护照及身份证扫描件，无护照者请先提供身份证扫描件。