|  |
| --- |
| **中国园艺学会2024年学术年会会议代表参会回执** |
| **序号** | **¹代表类型** | **姓名** | **单位全称** | **手机号码** | **E-mail** | **会员登记号** | **³预订酒店名称** | **单住/合住（若需会务组分配合住人，请注明性别）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、代表类型：会员代表、非会员代表、学生代表

2、参会代表需要先扫描二维码预订酒店（见通知），并在相应栏内注明所订酒店名称

3、参会代表请务必于8月10日前将参会回执电子版发至学会邮箱：cshs@caas.cn