**附件1**

**第十五届全国菌根学术研讨会暨第二届中国菌根学青年学术论坛——丛枝菌根真菌分类鉴定培训班会议报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **职称/职务** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **手机** |  | **Email** |  | **微信号** |  |
| **报道日期** |  | **离会日期** |  |
| **住宿预订** | **单住（ ） 标准间合住（ ） 数量** **请在相应类型打√，标间指定合住人在此注明姓名：** |
| **随行家属** |  **人 会议就餐（ ） 自行就餐（ ）** |
| **是否报告** | **否（ ）是（ ）** | **是否****参观****考察** | **否（ ）是（ ）** | **是否参加培训班** | **否（ ） 是（ ）** |
| **备注** |  |

注：此回执请务必于 2021年8月30日前发至会务组（E-mail：wangqiong@jxau.edu.cn），以便我们做好会议安排、酒店预定，谢谢您的合作！