**参会回执**

**参会回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位 |  | 参会共（）人，预定房间（）间，其中单间（）间，标间（）间，套房（）间 |
| 参会人员名单 | 姓名 | 性别 | 类别（教师/学生/家属） | 电话/手机 | 到达时间及航班\车次 | 返回时间及航班\车次 | 是否安排住宿、住宿标准（单间/标间）、房间数、是否合住 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  | □单间 □标间 □套房 |  |
|  |  |  |  |  |  | □单间 □标间 □套房 |  |
|  |  |  |  |  |  | □单间 □标间 □套房 |  |
|  |  |  |  |  |  | □单间 □标间 □套房 |  |

注：参会回执请于2025年5月28日前发回会务组云南农业大学动物医学院处。E-mail：466569879@qq.com。联系人：宋春莲，电话13888001944



第二轮会议通知参会回执（请老师们手机扫码或长按图片，填写相关信息，以便会务组提早准备）