附件：

**第七十二届系列作物解决方案会议之**

**转基因作物除草剂科学安全使用培训会参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **参会人员信息（含企业代表、种植户）** |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 手机 | 性别 | 备注（客户/种植户） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **总计： 人** |  |

**温馨提示：**

请详实填写参会回执表，发送至：ccpia163@163.com或联系会务组，以便会务组做好各项会务服务工作。