**附1：**2017年有机种植农场培训及研讨会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名及性别： | |
| 工作单位： | |
| 地址： | |
| 邮编： | 邮箱： |
| QQ： | 手机： |
| 是否需要会务组预定住宿房间（打勾）：（1）是；（2）不是。  住宿选择（打勾）：翰苑宾馆（1）单人间，（2）双人间  是否需要会务组安排合住者（打勾）：（1）是；（2）不需要。  是否参与PPT交流：（1）是；（2）不是。  是否提交单位介绍／产品介绍：（1）是；（2）不是。  技术需求： | |

**下载此注册表，填写完整后和会议费转账凭证拍照一同发送电子邮件至15850597518@139.com。联系人:张静薇15850597518，025-84395312。**