附件

2019年全国水产科技活动周启动仪式回执表

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 职务/职称 |  | | 联系电话 |  | |
| 手机 | *(请务必填写)* | | E-mail |  | |
| 是否要求住宿 | 是□ 否□ | | 是否要求单间 | 是□ 否□ | |
| 预计抵达日期 | 5月 日 | | 预计离会日期 | 5月 日 | |