附件

**中国农学会分支机构工作座谈会参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位及职务/职称 | 所在分支机构及职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请于2月21日前反馈参会回执。