**附件1：参会回执**

**第十二届全国菌根学术研讨会参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **单位** |  | **职务/职称** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **是否提交论文摘要** | **是（ ） 否（ ）** |
| **是否申请大会报告**  | **是（ ） 否（ ）** |
| **是否参加墙报交流** | **是（ ）** **否（ ）** |
| **是否需要预定宾馆** | **是（ ） 否（ ）** |
| **备注** | （若同一单位多人参会，请于此处备注后发送一份回执即可） |

注：此回执请务必于**2014年4月30日**前发至会务组（E-mail：myco12@163.com），以便我们做好会议安排、酒店预定并发放第二轮通知，谢谢您的合作！