



中国菌物学会

MYCOLOGICAL SOCIETY OF CHINA

附件1:

2014第三届全国天麻会议参会回执表

会议时间: 2014年11月9日至11日 (9日全天报到)

会议地址: 贵州省德江县云海大酒店

收费标准: 1、会务费: 2014年8月29日前注册交费1000元/人; 8月30日后及现场注册交费1200元/人。

2、住宿统一安排, 费用自理, 费用标准: 享受德江县云海大酒店特优价。

参会回执表

单位名称				联系人	
通讯地址				邮 编	
联系电话		传 真		手 机	
网 址		E-mail		QQ 号	
参会人员名单					
姓名	性别	职务	会期联系电话	预计到达时间	备注
是否在会期演讲或交流发言		是 ☐ 否 ☐	题目		
是否提交论文		是 ☐ 否 ☐	题目		
是否参加大讲堂免费培训		是 ☐ 否 ☐			
是否企业宣传		是 ☐ 否 ☐	项目	展位 ☐ 会刊 ☐ 赞助 ☐ 其它 ☐	
预订房间: 标准间____间; 大床房____间					
☐ 参会费用_____元已于____月____日汇出; ☐ 会议报到时支付					
银行汇款: 开户行: 中国建设银行北京华威支行					
户 名: 北京易菇会展有限公司 帐 号: 11001070600053017692					

备注: ①回执表填好后请传真至010-56033929或027-87285946全国天麻会议组委会(收);

②咨询电话: 010-56033928、027-87285945; 手机: 13028830058;

③网址www.emushroom.net; E-mail:tianma@emushroom.net;

④QQ号: 694483608、1736100617、1900758474、1026101589; QQ群: 81500117。