附件：第四届动物疫苗与免疫佐剂技术沙龙参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| 企业技术负责人是否参加12月3日下午会议旁听 | | | | | 是 □  否 □ | |
| 住宿标准 | | 单住□ | 合住□ | | 住宿时间 月 日— 月 日 | |