**附件1：参会回执**

**感官科学国际学术研讨会（2018）回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职 务/职 称 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址/邮编 |  | | | | |
| 手 机 |  | E-mail | |  | |
| 是否投递摘要 | □ 是 □ 否 | | | | |
| 摘要题目 |  | | | | |
| 墙报展示/大会报告 | □ 墙报展示 □ 专题报告 | | 所属主题序号 | |  |
| 住宿意向 | □ 标准间 □ 大床房 □ 不需会议安排 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |

注：墙报展示的研究内容与投递摘要研究内容需保持一致；

请于2018年2月28日前将此表发送iwss2018@163.com