附件2

生物多样性标准化技术交流会报名回执表

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 通讯地址： |
| 联 系 人： |
| 电 话： |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 手机号 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 您对生物多样性标准化技术交流会的建议： |

注：1. 以上内容须全部填写。

2.此次会议费用自理。