**第二届国际海藻与健康产业大会**

**附件1  参会报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **单位** | **职务** | **国籍** | **手机号** | **邮箱** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | | 标准间（ ） 大床房（ ） 合住标间（ ） 不用安排（ ） | | | | |
| 会议投稿 | | 是否投稿论文或摘要：  论文题目：    是否参加会议发言：  发言题目：    注：由于会议时间有限，发言名额将按照报名先后顺序安排，会前1周给您通知。 | | | | |

**填表时间**： 年  月   日