**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** |  |  |  |  |  |  |
| **参会方式** | | 现场参会（ ） 线上参会（ ） | | | | |
| **住宿需求** | | 标准间（ ） 大床房（ ）不用安排（ ）  房间数量： 备注：会务组安排的房间默认在青岛明月海洋生活家酒店，需要会务组安排房间的请标注房型和房间数；各参会人员也可自行安排住宿。 | | | | |

**填表时间**： 年  月   日