**第三届自然杂交与生物多样性学术研讨会回执**

（2019年10月25日-27日，昆明）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |   | **性别** |  | **民族** |  |
| **工作单位** |   |
| **身 份** | □ 职工/博后 □ 学生 | **职称/职务** |   |
| **通信地址** |   |
| **电子邮件** |   | **手机号码** |   |
| **是否申请口头报告** | □是  □否 （请用■号填写） |
| **报告题目** |  |
| **报告摘要** | （请在表后附件填写。正文限500字；中英文均可。摘要内容包括：1. 摘要题目；2.作者姓名；3.单位，所在城市，邮政编码；4.第一作者或通讯作者联系方式；5.摘要内容；6.关键词） |
| **会议注册费** | 参会代表 □800元 □1000元学生代表 □600元 □800元 （请用■号填写）注：9月30日前，参会代表800元/人，学生代表600元/人；9月30日后，参会代表1000元/人，学生代表800元/人。 |
| **开票信息** | 单位名称：纳税人识别号： |
| **汇款账号** | 开户名称：云南省植物学会开户行：交通银行云南省分行营业部账号：5310 0010 0010 3300 00133（汇款需注明参会代表姓名） |

\* 如通过会议网站或微官网注册，可不填写此回执。

**附件：**报告摘要

**摘要题目：**

**作者：**

**单位、所在城市、邮编：**

**第一作者或通讯作者联系方式：**

**关键词：**

**正文（限500字）：**