附件3：

**参会回执**

|  |
| --- |
| **报名人员情况** |
| 单位： |
| 通信地址： | 邮编： |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
| 是否作会议报告： | 有意向□；无意向□ |
| 是否提交会议论文： | 提交会议论文□；仅参会□ |
| 是否同意在《中国食品学报》上发表： | 是□；否□ |
| **住宿情况登记** |
| 到达日期 |  | 返程日期 |  | 住宿天数 |  |
| 住宿 | 豪华大床房□；商务标准间单间□；商务大床房□；标准间合住□ |
| 注：因参会代表人数较多，会务组将根据回执预订情况和报到的先后顺序安排入住，费用自理。 |

请将参会回执发给会议秘书处：

联系人：秦臻、陈启明

传真：021-64250829

电话：17717038761、13115021206

电子邮件：spkx2017@126.com