附件：

**水产养殖尾水综合治理学术研讨会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 所在单位 | 职务/职称 | 联系电话 | 27日 | 28日 |
| 是否需要住宿 | 是否用晚餐 | 是否需要住宿 | 是否用晚餐 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |