附件1：

2024第33届广东畜牧兽医科技大会

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位** |  |
| **地址** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  |
| **参会人员** | **性别** | **职务/职称** | **手机号** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **缴费****金额** |  | **备注** |  |
| **缴费****账户** | 户名：广东省畜牧兽医学会 银行：农行广州沙河支行账号：44056601040002402 汇款备注：**33届科技大会会务费** |

说明：1.手机号码为签到凭证，请仔细填写并确保无误；

2.请将回执扫描上传至报名系统，名称为“××（单位）参会回执”；上传成功后，收到系统短信，以确认报名成功；

3.联系电话：020-37288167。