**第十七届全国科技评价学术研讨会报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   |
| 所属单位 |   | 职称/职务 |   |
| 联系电话 |   | 电子邮件 |   |
| 预计报告题目 |   |
| 是否住宿 |   | 是否愿意合住 |   |
| 入住日期 |   | 退房日期 |   |
| 备注 |   |