附件1

**报名参加WESTPAC海洋微塑料**

**研讨会的人员信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| **参会人员名单** |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 学会职务 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请于7月22日前将参会报名表发送至学会邮箱

377939902@QQ.COM

咨询电话：王东亚，13488862856