附件2

中国林学会常务理事会扩大参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **单 位** | **职 务** | **手机号** | **邮 箱** | **航班/车次及时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **如常务理事确因特殊情况不能参会，请填报委派代表信息。** | | | | | |

**传真：010-62889818，邮箱：bangongshi@csf.org.cn**