**菌物命名法与多样性编目研讨会暨讲习班**

2017年7月11-15日，中国科学院微生物研究所

**回   执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | | 职称（研究生请注明）： |
| 工作单位： | | | |
| 通讯地址： | | | |
| 手机： | | 固定电话： | |
| **E-mail：** | | | |
| 如需发票，请填写单位名称： | | | |