**第五届中荷代谢组学论坛与国际合作技术交流参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 |  |
| 单位名称 |  | | | E-mail |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | | |
| 预计入住酒店 |  | 住宿 | * 单住 * 合住 | 备注 |  |
| 摘要题目 |  | | | | |
| 如有特殊要  求请注明 |  | | | | |
| 注册费发票信息 | | | | | |
| 注册费发票  抬头 |  | | 税号 |  | |
| 地址/电话 |  | | 开户行及  账号 |  | |

注：若所在单位财务报销对“地址/电话”、“开户行及账号”无要求，则可以不填写。

请于2019年10月11日以前将参会回执至会务组Email：sxsylxh2018@163.com

请于2018年10月15日以前将摘要返回至会务组Email：sxsylxh2018@163.com

学生会议注册费需提供学生证扫描件。