**中国医药生物技术协会骨组织库分会**

**“第七届全国组织修复、重建、再生和康复研讨会”**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 移动电话 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 会议注册费 | □已转账缴纳 □现场缴纳 | | |
| 发票抬头 |  | | |
| 纳税人识别号 |  | | |

请发至邮箱：CATB\_office@163.com