**第十二届全国药物分析大会**

**2023**年**10**月

（参会回执表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 是否委员 |  |
| 单位 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 发票单位 |  |
| 统一识别号 |  |

备注：自2023年9月20号，会议报告日程已确定，现阶段起只接受注册参会，不再接受投稿，参会回执请发送至ywfxtech\_2018@163.com邮箱。

\*注册联系人：

王 健：13627684638