**《中国医药生物技术协会第八届生物安全论坛》参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*会议名称 | 中国医药生物技术协会第八届生物安全论坛 | 会议时间 | 2024.5.24-26 |
| \*单位名称 |  | 所属行业 |  |
| \*通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| \*发票抬头 |  | 发票类型 | 普票□ | 请务必与本单位财务核对准确信息 |
| \*纳税人识别号 |  |
| 会议费 | 已转账（提供转账凭证）□ 未转账，现场交纳 □ |
| 住宿需求 | 是否需要安排住宿：□是 □否 | 入住时间： 离开时间： |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 部门 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备 注： | * 发票将在会议报到时现场领取；
* 提交了住宿要求的参会人员，如果临时取消住宿，请在会议之前3日内通知会务组，否则由此造成的房损费用，由参会人员本人承担；
* 回执及转账凭证请发送至邮箱：swaqzwh2023@163.com
 |
| 电 话：010-52887966 13321109648（微信同号）电子邮件：swaqzwh2023@163.com 报名后请电话或微信告知联 系 人：戴老师 |