附件1

**报名回执**

**代表类别： 1.省学会； 2.分会； 3.系列杂志； 4.获奖代表； 5.科技园区；**

**6.医疗卫生机构；7.重点实验室； 8.科研院所； 9.高等院校； 10.企业；**

**11.媒体； 12.其他**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 职务职称 | 手机 | 电子邮箱 | 住宿 | 代表类别 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | 是□ 否□ |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | 是□ 否□ |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | 是□ 否□ |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  | 是□ 否□ |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  | 是□ 否□ |  |
| 备注： |