附件1：参会回执

第二届国际药理学前沿交叉论坛

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 职称/职务 |  |
| 单位名称 |  | | | | | | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | | | | | | E-mail |  |
| 发票抬头及纳税人识别号 |  | | | | | | | |
| 是否住宿  （住宿自理） | 否（ ）;是（ ）【单人间（ ）；双人间（ ）；双人间（合住）（ ）】 | | | | | | | |
| 会议论文题目 | | | |  | | | | |
| 是否做口头报告 | | | | 否（ ）;是（ ） | | | | |
| 口头报告题目 | | | |  | | | | |
| 是否参评青年优秀论文 | | | | 否（ ）;是（ ） | | | | |
| 青年优秀论文题目及指导老师 | | | |  | | | | |
| 是否参加参观活动 | | | | 否（ ）;是（ ）【华为（ ）；腾讯（ ）】 | | | | |

注：报名回执复印有效，请于2023年4月15日前将回执发送至会务组邮箱：[pharmc@sustech.edu.cn](mailto:pharmc@sustech.edu.cn)