**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | 姓名 | 职务 | 电话 | 邮箱 | 参加场次 | 是否乘坐巴士 |
|  |  |  |  |  |  |  |

请您务必认真填写各项信息，活动组委会将对您填写的信息进行审核，**报名成功与否请以组委会邮件回复为准！**

组委会邮箱

tech@szbiomed.cn

biotech@nssti.cn

组委会电话

0755-26632380/86309591/86309592/86309593