**附件：参会回执表**

**2016年第五届生物育种暨高通量筛选技术理论与应用研讨会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | **民族** |  |
| **单位** |  | | | | | **职称/职务** |  |
| **通讯地址** | |  | | | | | |
| **联系电话**  （手机） | |  | | | E-mail |  | |
| **是否投稿** | | | | | 是（）否（） | | |
| **是否申请会议报告** | | | | |  | | |
| **是否申请Poster展示** | | | | |  | | |
| **是否预定住宿** | | | | | 是（）否（） | | |
| **上选项如选“是”**  **则是否接受与其他人合住** | | | | | 是（）否（） | | |

注：此回执请务必于2016年7月15日前用传真或E-mail方式提交给大会会务组，以便做好会议安排，谢谢您的合作！此回执可复印。

**您是否参加“海峡两岸健康生物科技论坛暨河洛英才论坛”？**

|  |  |
| --- | --- |
| 是否参加 | 是（）否（） |