**回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 性别 |  |
| 联系电话(手机) |  | E-MAIL |  |
| 预计到会时间 |  | 仪器型号 |  |
| 备注 |  |

注意事项：

* 多人参会请每个人填写一张回执；
* 回执请于4月3日前email到：biotech@ustc.edu.cn 我们收到来信后会回复确认，如果未收到反馈，请来电咨询。