附件一：

**第十一次全国基因会议参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职务/职称 |  | |
| 单位名称及  通讯地址  (包括院系、街号) |  | | | 邮 编 | |  |
| 办公电话及  手机号码 |  | | Email |  | | |
| 大会报告 | 是 / 否 | | 专题报告 | 是 / 否 | | |
| 酒店 | 青松城大酒店 /  好望角大酒店 | | 合 住 | 是 / 否 | | |
| 注册费发票抬头 |  | | | | | |

**请务必在2015年9月15日之前提交回执（**[csbmb@sibs.ac.cn](mailto:csbmb@sibs.ac.cn)**），以便制作会议手册以及预定住宿酒店。邮件主题注明：第十一届全国基因会议参会回执。**