江苏省药理学会“转化医学”青年博士论坛

会议回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 姓名 | 性别 | 职称 | 年龄 | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 标间（338元/天）是否合住 | 是否 | 是否参加论坛报告 | 是否 |
| 报告题目： |
|  |

请将会议回执于10月26日前发至E-mail: tangjuan0523@163.com，

联系人：唐娟15150097381