**参会回执**

**第九届疾病基因组学和精准医学国际研讨会**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职位 |  | 单位 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 汇款单号  （附扫描件） |  | | |
| 学生证  （附扫描件） |  | | |

房间要求：

□ 单 间（ 间）

□ 标准间（ 间）

□ 标准间（合住）