**附件二 参会代表回执表**

**第二届国际宠物干细胞(百欧派-宠物干细胞)大会**

**参会代表回执**

（可复制，按照样例填写，请于2023年10月16日前通过Email发送至：libalun@nwafu.edu.cn）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职称或职务 | 工作单位  (具体到二级单位) | 通讯地址 | | 邮编 | | 邮箱 | | 手机  或单位电话 |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
| 大会口头报告  题目 | |  | | | | | | | |
| 墙报题目 | |  | | | | | | | |
| 回执表中是否有参加讲课比赛教师及其姓名 | |  | | | | | | | |
| 预定房间数 | | 单人间： 间 | | 双人间： 间 | | 入店离店日期 | | 10月 日至10月 日 | |
| 会务费发票抬头 | |  | | | | 纳税人识别号  （普票、专票） | |  | |