**附表1**

**2019中国转化医学大会暨中国精准医学大会**

**参 会 注 册 表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 工作单位 |  | |
| 联系方式 | 手机号码 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 微 信 号 |  | | |
| 学分  情况 | 需要学分 | | 广东省学分 | □ |
| 全国学分 | □ |
| 不需要学分 | | □ | |
| 付款方式 | 提前支付：□银行转帐  现场支付：□现金 □刷卡 | | | |
| 发票抬头 |  | | | |
| 汇款信息 | 汇款户名：广东省转化医学学会  汇款银行：中国银行广州番禺大学城北区支行  汇款账号：6379 6773 7549 | | | |
| 备 注 | 1.9月25日（含）前注册费：代表1000元/人；在校学生/研究生600元/人。9月25日后注册费（含现场缴费）： 代表1500元/人；在校学生/研究生800元/人。  2.2019年9月25日（含）是指注册且缴费时间，日期以汇款日期为准。  3.请将此表格发送至大会邮箱：zgzhyxlm@163.com;  4.表格递交后一周内若未回复，请联系确认：[陈泽芳，13588200652，微信号631485836，邮箱631485836@qq.com。](mailto:陈泽芳，13588200652，微信号631485836，邮箱631485836@qq.com。)  5.推荐住宿酒店：韶关碧桂园凤凰酒店。因酒店房间有限，敬请提早预订（报大会名称），避免房源不足，预订截止时间2019年9月25日。联系人：康思思，13640038981。 | | | |