|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：参会回执**“第二届国际脂质科学与健康研讨会·2017”参会回执**

|  |
| --- |
| 报名人员情况 |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| E-mail |  | 电话 |  |
| 单位名称 |  |
| 墙报题目 |  |
| 论文议题 | □脂质分析与表征□脂质改良与调控□脂质制备与修饰□脂质代谢与健康□其他 |
| 注册费开票信息 |
| 购买方名称： |  |
| 纳税人识别号： |  |
| 电话： |  |
| 地址： |  |
| 开户行及账号： |  |
| 住宿情况登记 |
| 是否需要预定酒店□ | 入住日期：退房日期： | 是否愿意合住：是□否□ |
| 住宿房间：大床房□；标准间□，性别：男□；女□武汉光明万丽酒店，大床房/标间：480元/天（含早）□武汉格林花园酒店，大床房/标间：160元/天（无早）□ |

 |  |
| 参会回执请于2017年9月30日前发送至邮箱15207162135@163.com |  |