

附件 2：

## 全球华人遗传学大会组委会

### 回 执

工作单位					
注册 ID 号					
姓 名		性别		职称/职务	
邮箱地址				移动电话	
预计到杭时 间及航班、 车次、站点					
是否有预订 服务	<input type="checkbox"/> 是，酒店：_____ <input type="checkbox"/> 否				
房间类型及 间数					
论文摘要	<input type="checkbox"/> 递交 <input type="checkbox"/> 不递交				
墙报	<input type="checkbox"/> 递交 <input type="checkbox"/> 不递交				
注册费用缴 纳	<input type="checkbox"/> 支付宝 <input type="checkbox"/> 银行转账				
备注					
注意事项	1、请尽快提供会议回执信息，以便更好地进行安排。 2、酒店预订服务截止 <b>8 月 20 日</b> 。				

提示：回执请发 E-mail：邮件标题请填写“全球华人遗传学大会组委会会议回执”