附件2

第十二届全国药物分析大会

**2023**年**10**月

（参会回执表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 是否委员 |  |
| 单位 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | E-mail |  | |
| 论文投稿  题目 | 特邀报告 |  | | | |
| 口头报告 |  | | | |
| 青年报告 |  | | | |
| 墙报 |  | | | |
| 发票单位 |  | | | | |
| 统一识别号 |  | | | | |

备注：[请于2023年8月31日前发送至ywfxtech\_2018@163.com邮箱。35](mailto:请于2023年8月31日前发送至ywfxtech_2018@163.com邮箱。35)岁以下讲者优先考虑青年报告。

\*注册、缴费、论文摘要提交及报告联系人：

王 健：13627684638