**2020中国肿瘤防治联盟年会暨2020中国精准医学大会参会回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 个人相片（一寸大小） |
| 性 别 |  |
| 职 称 |  |
| 单 位 |  |
| 科 室 |  | 职 务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系方式 | 座机： 传真：邮箱： 手机： |
| 个人专业任职及学术成就（限180字） |  |
| 注册缴费 | 缴费标准：￥300/人 |
| 汇款信息 | 汇款信息：请将报名费用汇至——收款单位：广东标杆会展有限公司银行帐号：3602 0907 0920 0289 501开户银行：中国工商银行广州科学城支行汇款时请备注：“精准医学大会报名+个人名称+联系方式” |

注：请各参会人员填写参会表报名表以及缴费凭证发送至大会组委会2166518560@qq.com邮箱。

展览赞助：付敏15172814102

学术会议：叶紫蓉 18928823923

商务合作：夏伟 13902271716

联盟网址：[http://www.ucom-cn.org](http://www.ucom-cn.org/)

大会网址：[http://www.c](http://www.ucom-cn.org/)ipme-china.com