第七届中国精准医疗大会会议回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 手机 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务职称 |  |
| E-mail |  | | | 微信号 |  |
| 到达时间 | 6月 日 | | | 离开时间 | 6月 日 |
| 预定房间 | 否◎ 是◎ | | | | |