附件一：

**中国（上海）自由贸易试验区临港新片区**

**2021年基因治疗产品高峰论坛**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 |  |
| 单位名称 |  | | | | |
| 联系电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 是否住宿 | □是 □否 | | | | |
| 房间类型 | □大床房 □双床房 | | | | |
| 住宿时间 |  | | | | |
| **注册费发票信息** | | | | | |
| 注册费发票抬头 |  | | 税号 |  | |
| 地址/电话 |  | | 开户行及账号 |  | |

注：若所在单位财务报销对“地址/电话”、“开户行及账号”无要求，则可以不填写。

请于2021年6月25日以前将参会回执返回至E-mail邮箱：[GeneTherapy2021@taigenbio.com](mailto:GeneTherapy2021@taigenbio.com)

学生会议注册费(800元/人)需提供学生证扫描件。