**附2：**

第十四届全国生物医学工程领域工程硕士培养工作研讨会会议回执

**单位： 联系人： 联系人电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职称/职务** | **身份证号** | **联系电话** | **邮箱** | **是否会议发言及题目** | **到会与返程日期、车次/航班** | **是否需住单间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**温馨提示：**

1. 请参会单位务必将《会议回执》于**2014年11月28日前**发送电子邮件（或传真）至**承办单位中山大学工学院会务组**，以便安排住宿和接待。
2. 请参会代表务必在“是否需住单间”栏目选择，以便会务组安排。
3. **中山大学工学院会务组**

**联 系 人：蒋乐伦**  **传真： 020-39332147 Email：jianglel@mail.sysu.edu.cn**

**联系地址：广州市番禺区大学城外环东路132号中山大学工学院**

**邮 编：510006**