|  |
| --- |
| **第一届兰科植物药用研讨会注册表****2019年10月31日**−**11月2日****广东•深圳** |
| **姓名** |  |
| **学位** | □ 硕士 □ 博士□ 其他:  |
| **职位** |  |
| **单位** |  |
| **电话** |  |
| **电子邮件** |  |
| **是否提交壁报** | □ 是。题目： □ 否。 |
| **是否入住****深圳市迎宾馆酒店** | □ 是。 入住天数： 天，从 月 日 到 月 日□ 否。 |
| **11月2号下午****是否参观兰科中心** | □ 是。□ 否。 |
| **11月2号****是否用晚餐** | □ 是。□ 否。 |

为方便会议组织，请您务必将注册表填写完整，通过Email发送到orchid@cnocc.cn，感谢！。