|  |  |
| --- | --- |
| **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](mailto:通过Email发送到orchid@cnocc.cn)，感谢！。