**参会人员回执登记表**

**一、参会人员基本信息：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **工作单位** | **职务** | **手机** | **邮箱** | **参会场次** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

**二、填报说明：**

1、请认真核实逐一填写上述表格，勿漏重要项；

2、请对应填写分论坛序号：

（1）2018粤港澳大湾区科技金融创新大会开幕式

（2）分论坛一：2018中国科技金融创新峰会

（3）分论坛二：2018海峡两岸暨港澳精准医疗协同创新峰会

（4）分论坛三：2018 生命健康产业投融资项目路演会

3、请参会人员正装出席会议。

4、此回执请于8月6日（星期一）之前回复下方指定电子邮件。

**三、联系方式：**

刘衍涛 会员部 0755-26016044

邮箱：[liuyantao1997@163.com](mailto:liuyantao1997@163.com)