附件2：

GCP 示范性平台建设与生物药创新发展论坛

报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位 |  | 职务或职称 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 是否需要住宿 | 否□ 是□  | 单间□ | 标间□ |
| 注：请您填写本回执表并会议回执表发送到电子邮箱：z17@cpa.org.cn，以方便我们进行会务及住宿安排。 |