附件1:

湖南省遗传学会第十届会员大会

罕见病专业委员会成立大会暨首届学术研讨会

注册表格

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 电话： |
| 单位： | 邮箱： |
| 职称／职务： |
| □ 参加湖南省遗传学会第十届会员大会；□ 参加罕见病专业委员会成立大会暨首届学术研讨会。 |