第八届手性物质科学暑期学校

**参会回执**

**（请于2019年6月12日之前发回执至** **chiral2019@lzu.edu.cn****）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 称 |  |
| 单 位 |  | 导师（研究生必填） |  |
| 邮 编 |  | 通讯地址 |  |
| 手 机 |  | 电子邮件 |  |
| 重要说明 | 暑假期间属于兰州市旅游旺季，可安排的房间有限，**会务组将按邮箱中接受到会议回执的时间先后顺序安排房间。如预定的房间已满员，将通过邮件通知您自行解决住宿。对于参会学生，会务组将安排标间（2人/间）** |