附件

**北京糖代谢研究会第三届换届会**

**暨第九届首都代谢病学术高峰论坛**

**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 参会人员信息 | 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**请务必于2025年6月8日前提交参会电子参会回执表，好统一制作证书，预定工作餐。**

电子信箱：bjtdxyjh@163.com或2437307778@qq.com

联系人：任纪峰 186 010 21940

孙宏峰 152 108 54501

赵晓建 139 105 69077