**附件**

**生物医药医疗器械行业技术成果转化项目路演参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 | 联系人 | 联系电话 | 邮箱 | 路演项目成果简介 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：请将参会回执于8月15日17:00前将发送至联系邮箱：kjccxba@mail.sysu.edu.cn。**