**2019 临床代谢组学全国巡讲技术讲座申请表**

**感谢您关注麦特绘谱，期待与您相聚于交流讲座的现场！**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* 姓名** |  | **职务** |  |
| **\* 单位** |  | **\* 手机** |  |
| **\* 学科/研究方向** |  | **\* 邮箱** |  |
| **\* 讲座开展地点** | | | |
|  | | | |
| **\* 讲座预计参与人数** | | | |
|  | | | |
| **您期望开展讲座的时间** | | | |
|  | | | |
| **您关心的代谢组学主题** | | | |
|  | | | |
| **您实验室是否已经有代谢组学平台** | | | |
|  | | | |

带\*为必填项

感谢您申请代谢组学技术交流讲座，我们将尽快安排本次交流！