**ISBER 2019 Shanghai Meeting Registration Form Translation**

**English to Simplified Chinese**

|  |  |
| --- | --- |
| **English** | **Simplified Chinese** |
| **First name** **Last name** **Registration Type \**** General - Full Conference
* Student - Full Conference
* General - One Day
* General - Two Days
* General - Three Days
* Student - One Day
* Student - Two days
* Student - Three Days

**Days attending****Please attach proof of student status in PDF \***  **Position**  **Department**   | **名字** **姓氏** **登记类型\***一般 - 全程会议学生 - 全程会议一般 - 一天一般 - 两天一般 - 三天* 学生 - 一天
* 学生 - 两天
* 学生 - 三天

参加的日子请附上PDF 的学生身份证明 \***职位**  **部门**  |
| **Organization \***  **Address Line 1 \***  **Address Line 2**  **City \***   | **机构\***  **地址栏1\***  **地址栏2**  **城市\***  |
| **State/Province \***  **Country \***  **Zip/Postal Code \***  **Email** **Telephone \***   | **州/省/直辖市/自治区\***  **国家/地区\***  **邮编\***  **电子邮件地址** **电话\***  |
| **Is this your first time attending an ISBER Meeting? \**** Yes
* No
 | **是否初次参加ISBER会议？\**** 是
* 否
 |
| **Role/Sector \**** Non-Profit
* Hospital
* University
* Public Sector/Government
* Private Sector - Pharma/Biotech
* Private Sector - Other
* Other
 | **领域\**** 非盈利机构
* 医院
* 大学
* 公共部门/政府
* 私营部门 - 制药/生物技术
* 私营部门 - 其他
* 其他
 |
| **Human Repository Type \**** Does Not Apply
* Clinical Trials
* Cord Blood
* Culture Collection
* Disease-Based
* Hospital-Integrated
* Pediatric
* Population-based
* Rare Disease
* Sperm Bank
* Stem Cell
* Tissue Transplantation
* Other
 | **人类样本库类型\**** 不适用
* 临床试验
* 脐带血
* 培养物收藏
* 疾病
* 与医院整合
* 儿科
* 人口
* 罕见疾病
* 精子库
* 干细胞
* 组织移植
* 其他
 |
| **Non-Human Repository Type \**** Does Not Apply
* Animal Specimens
* Biodiversity
* Environmental Specimens
* Microorganism Culture Collection
* Museum Repository
* Plant/Seed Repository
* Veterinary
* Other Repository
 | **非人类样本库类型\**** 不适用
* 动物样本
* 生物多样性
* 环境样本
* 微生物培养物收藏
* 博物馆样本库
* 植物/种子样本库
* 兽医
* 其他样本库
 |
| **Profession \**** Biorepository Manager
* Biorepository Program/Project Manager
* Biorepository Technician
* Chemist
* Consultant
* Engineer
* Ethicist
* Informatics Specialist
* IRB Administrator/Member
* Microbiologist
* Pathologist
* Patient Advocate
* Physician
* Policy Maker/Analyst
* Research Scientist
* Veterinarian
* Other
 | **职业\**** 生物样本库经理
* 生物样本库计划/项目经理
* 生物样本库技术员
* 化学家
* 顾问
* 工程师
* 伦理学家
* 信息学专家
* IRB管理员/会员
* 微生物学家
* 病理学家
* 患者权益倡导者
* 医师
* 政策制定者/分析师
* 研究科学家
* 兽医
* 其他
 |
| **Experience Level \**** 0-2 years
* 2-5 years
* 5-10 years
* 10+ years
 | **经验水平\**** 0-2年
* 2-5年
* 5-10年
* 10年以上
 |
| **Interests/Expertise \**** Biospecimen Science
* Cell/Culture
* Cryogenics/Cell Preservation
* Education and Training
* Genetics/Genomics
* Legal and Ethical Issues/Science Policy
* Marketing
* Quality Managment
* Repository Automation Technologies
* Repository Information Systems
* Repository Management
* Writing and Editing
* Other
 | **兴趣/专长\**** 生物样本科学
* 细胞/培养
* 低温/细胞保存
* 教育和培训
* 遗传学/基因组学
* 法律和道德问题/科学政策
* 营销
* 质量管理
* 样本库自动化技术
* 样本库信息系统
* 样本库管理
* 写作和编辑
* 其他
 |
| **Severe food allergies?**   | **是否存在严重的食物过敏？** |
| Cancellation Policy A $75 administrative fee will be applied to any cancellations. The last day to cancel your registration and receive a refund (minus the $75 cancellation fee) is February 28, 2019. Please select the box below to signify that you have read and agree to this policy. **Agree \**** I agree
 | 取消政策 如取消，需支付75美元的管理费。取消登记和获得退款（扣除75美元的取消费用）的截止日期是2019年2月28日。 请选择下面的方框以表示您已阅读并同意此政策。 **同意\**** 我同意
 |
| Attendee Roster I give my consent for ISBER to include my name and contact information in the conference delegate list. **Consent \**** I consent
* No thank you
 | 出席者名单 我同意ISBER将我的姓名和联系信息包含在会议代表名单中。 **同意\**** 我同意
* 不，谢谢
 |
| **How did you hear about this meeting? \***   | **您是怎么知道此会议的？\*** |
| By submitting this form you agree to our [Terms of use](https://www.fourwav.es/legal/terms-of-use) and [Privacy Policy](https://www.fourwav.es/legal/privacy-policy). | 提交此表单即表示您同意我们的[使用条款](https://www.fourwav.es/legal/terms-of-use)和[隐私政策](https://www.fourwav.es/legal/privacy-policy)。 |