|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 参会人数 |  | 联系人 |  |
| 参会代表姓名 |  | 职务/职称 |  |
|  参会代表姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系方式 | 单位电话 |  |
| 手机 |  |
| 邮箱地址 |  |
|  酒店预订 | 请务必于5月25日前直接联系宾馆 **经理：沈怀士 18638016302**（请报会议名称—医联体信息化建设与实践论坛，享受协议价格）。 |
|  住宿标准 | 房间价格：330/间/晚（房间：含双人双早、单人单早） |
| 备注 |  |

**附件1：报名参会回执表**

**（请务必在5月25日前将上述回执发送至：medinfo2016@163.com）**