**医 院 代 表 参 会 回 执 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | |
| **地 址** |  | | | | | | |
| **经 办 人** |  | **电 话** | |  | | **传 真** |  |
| **手 机** |  | | | **E-mail** |  | | |
| 代表：  姓名： 职务： 科室： 手机： E-mail： | | | | | | | |
| 姓名： 职务： 科室： 手机： E-mail： | | | | | | | |
| 姓名： 职务： 科室： 手机： E-mail： | | | | | | | |
| 姓名： 职务： 科室： 手机： E-mail： | | | | | | | |
| **参会形式及费用：**   * 参会注册费：1）1000元/人(7月30日前注册并汇款，含会议用餐、学分、资料等)；   2）1200元/人(7月30日后注册费含会议用餐、学分、资料等)；  3）组团：6人免一人（需会前汇款）  4）学生代表： 800元/人（出示本人有效学生证，含会议用餐、学分、资料等)   * 国家级继续教育I类学分5分 * 征文投稿   合计费用： RMB 元 | | | | | | | |
| **大会指定帐号:**  户 名：康袖信息发展（北京）有限公司  开户行：交通银行北京万柳支行  账 号：110061118018800009043 | | | 负责人签字：  单位盖章： | | | | |
| **大会组委会联系方式：**  联系人:张丽 手 机：15810186044  回执也可发邮箱:zj132162@163.com 传 真：010-62246951 | | | | | | | |

备注：代表住宿统一安排，费用自理，酒店预订见大会易企秀或大会微官网