附件1：

2019年中国药学大会报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（发票抬头） |  |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 姓 名 | 职务/职称 | 性别 | 是否会员 | 手机号 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1．在网站或手机端注册代表不需再填写和提交报名回执表；

2．如在网站注册报名信息确有困难代表，请将此报名回执表

发送至会务组邮箱（xsb@cpa.org.cn）；

3．征文截止日期：2019年8月15日；

4．会前报名截止日期为2019年8月31日；之后仍可通过邮

件报名，也可选择现场报名。