附件2：

2020年中国药学大会学分证书申领表

|  |  |
| --- | --- |
| 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：需要学分证书的代表汇款后请将此表填好并发送至会务组邮箱（xsb@cpa.org.cn）