附件：

医药信息研究与应用暨第四届临床研究规范化管理高峰论坛现场参会报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 单位名称 |  | | | 职 务  职 称 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 手 机 |  | | E-mail |  | |
| 参加  活动  安排  请打“√” | 大会开幕式  （6月19日08:30-09:00） | | | |  |
| 专题报告  （6月19日09:00-12:00） | | | |  |
| 分论坛  （6月19日13:30-17:00） | | | |  |
| 分论坛  （6月20日08:30-12:00） | | | |  |

注：请计划现场参会的代表填写回执表，于2021年6月1日18:00前将报名回执表发送邮件至z34@cpa.org.cn。网络参会代表无须填写回执表。