附件2：

2023年中国药学会药事管理学术年会暨首届中国(苏州)临床新药大会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **手 机** |  |
| **职 称** |  | **职 务** |  | **邮 箱** |  |
| **单位名称** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **是否报告** | □是 □否 | | | | |
| **报告题目** |  | | | | |
| **抵离日期** | 拟抵达日期： 月 日 | | 拟返程日期： 月 日 | | |
| **住宿方式** | □住宿  □1香山国际大酒店  □2苏州太美香谷里酒店  □3苏州太湖万豪酒店 | □标双单住 | | | |
| □  标双合住 | □与人合住（指定姓名）： | | |
| □与人合住（随机安排）： | | |
| □标单 | | | |
| □不住宿 | □或自行订房 | | | |
| **参会代表**  **开票信息** | 发票抬头： | | | | |
| 纳税人识别号： | | | | |
| **备注**  **（缴费凭证粘贴或如有特殊要求请注明）** |  | | | | |