

## 参会注册信息回执表

姓名		性别		年龄		职称	
手机		座机		电子邮箱			
工作单位						科室	
联系地址						邮编	
会议注册	2015年10月1日前			800元/人		是否需要 代为预订	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2015年10月1日后			1200元/人			
	南宁当地(凭有效证件)			免注册费		酒店	

### 酒店预订

南宁万达文华酒店(★★★★★)	高级单人间	680元/间/夜(含单早)
	高级双人间	750元/间/夜(含双早)
	高级双人间	375元/床/夜(含单早)
南宁金紫荆国际酒店(★★★★)	单人间	450元/间/夜(含单早)
	双人间	520元/间/夜(含双早)
	双人间	260元/床/夜(含单早)
南宁湘桂国际大酒店(★★★)	单人间	268元/间/夜(含单早)
	双人间	288元/间/夜(含双早)
	双人间	144元/床/夜(含单早)
入住日期: 2015年10月__日 退房日期: 2015年10月__日 入住: __间__夜		
酒店费用:		合计费用:

酒店预订说明:

房间预订限于2015年10月15日入住,2015年10月18日中午12点前退房;单床预订仅限2015年10月15日-17日

**\*大会会为邀请的参会人员自动拼房入住,如有特殊要求需单住的人员房间费用自行支付。**

**\*因为房间的数量有限,还请需要安排住宿的老师在2015年10月1日前将回执填好发送邮件至大会秘书处,房间先到先得。未将回执发给大会秘书处者,大会不予订房。CAIM\_kidney@163.com**

邮局汇款	收款人姓名:北京曼迪国际公关顾问有限公司 收款人地址:北京市朝阳区西大望路63号阳光财富大厦801 邮编:100022 汇款单附言:“姓名+CIAM2015+注册费” 汇款后请将汇款单和注册表一并发邮件至:CAIM_kidney@163.com
	我已于____年____月____日汇款至组委会账户, 汇款单号:_____
签字:	日期:

请将填好后的参会注册表邮件至大会秘书处:

电话:010-57208633      邮箱:CAIM\_kidney@163.com