附件一

2019海河药学论坛报名表

|  |
| --- |
| 报名信息 |
| 姓 名 |  | 学历 |  |
| 性 别 |  | 职称 |  |
| 民 族 |  | 职务 |  |
| 单 位 |  |
| 电 话 |  | E-mail |  |
| 刷学分卡 | □是 □否 | 住宿 | √□是 □否 |
| 缴费方式 | 现场缴费□ 银行转账□ |
| 开票信息 |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地 址 |  |
| 电 话 |  |
| 开户银行 |  |
| 账 号 |  |
| 发票类型 | 普通发票□ 增值税专票□ |

*注：*请将此回执表填写完整后发送到培训指定邮箱hhyx2019zc@163.com,并按要求及时缴纳报名费。

咨询电话：孙秀丽15210138900