**附件：**

2019医院精细化管理论坛参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** |  | | | | | | | | **邮编** | |  |
| **地址** |  | | | | | | | | | | |
| **电话** |  | **传真** | | |  | **邮箱** |  | | | | |
| **联系人**  **或负责人** |  | **职务** | | |  | **手机**  **（必填）** |  | | **邮箱**  **（必填）** | |  |
| **参会嘉宾1** |  | **职务** | | |  | **手机** |  | | **邮箱** | |  |
| **参会嘉宾2** |  | **职务** | | |  | **手机** |  | | **邮箱** | |  |
| **参会嘉宾3** |  | **职务** | | |  | **手机** |  | | **邮箱** | |  |
| **参会嘉宾4** |  | **职务** | | |  | **手机** |  | | **邮箱** | |  |
| **参会嘉宾5** |  | **职务** | | |  | **手机** |  | | **邮箱** | |  |
| **住宿安排（步行距离15分钟内）** | 1）酒店1：标间 间（约850元／间夜) 单间 间（约1000元／间夜) | | | | | | | | | | |
| 2）酒店2：标间 间（约750元／间夜） 单间 间（约750元／间夜） | | | | | | | | | | |
| 3）酒店3：标间 间（约550元／间夜) 单间 间（约600元／间夜) | | | | | | | | | | |
| 入住时间 | | | 2019年11月 日 | | | 离会时间 | | 2011年 月 日 | | |
| **注册缴费** | 注册费： 元/人× 人= 元 | | | | | | | | | | |
| 缴费标准：非会员单位，￥2000；会员单位，￥1600；团体注册30人及以上，￥1400 | | | | | | | | | | |
| **发票事项** | 发票抬头 | |  | | | | | 纳税人识别号 | |  | |
| **注意事项** | C:\Users\zgyyxh\AppData\Local\Temp\WeChat Files\c4d4e44d257e6a516b1bf7a509317cf.jpg1.会前缴费：银行汇款缴费请注明“精细化论坛”，汇款信息：账户名称：中国医院协会，开户行：招商银行北京分行北三环支行，账号：86 2281 2998 10001。扫描二维码进入报名系统报名，会议可开具增值税电子普通发票。  2.现场缴费：可现金、刷卡、微信、支付宝付款。  3.注册缴费现场可开具增值税电子普通发票（电子发票二维码两日内有效）。  4.请将回执信息填写准确，并邮件至chazpy@163.com，chajpb@163.com或传真至010-81400409  5.此表电子版可在中国医院协会官网（http://www.cha.org.cn/）下载，复制有效。 | | | | | | | | | | |