



**报名表/Application Form**

**第三届“中国新药走向世界的征程”创新药高峰论坛**

**2017年4月19日-21日**｜北京永泰福朋喜来登酒店･北京

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医院/单位信息/Hospital/Company Information** | | | | | |
| 单位名称Site Name： | |  | | | |
| 邮寄地址Site Address： | |  | | | |
| 发票抬头/Invoice Title： | |  | | | |
| 增值税发票/ VAT Invoice： | | 🞏YES/是 （若需要，请将开票信息发送到注册邮箱） | | 🞏 NO/否 | |
| **圆桌面对面交流讨论选择的嘉宾组：** | | | | | |
| 第一选择： | |  | | | |
| 第二选择： | |  | | | |
| 第三选择： | |  | | | |
| **注册类型（请选择）：** | | | | | |
| 🞎 4月19日高级培训 | | **🞎** 4月20日-21日高峰论坛 | **🞎** 4月19日-21日完整大会 | | |
| **联系人/Contact Person** | | | | | |
| 联系人/Contact： | |  | 职位/ Job Title： | |  |
| 电话/Telephone： | |  | 电子邮件/E-mail： | |  |
| **注册学员名单/** Participants List | | | | | |
| 1、 | 姓名/Name： |  | 职位/Job Title： | |  |
| 手机/Cell phone： |  | 邮箱/Email： | |  |
| 2、 | 姓名/Name： |  | 职位/Job Title： | |  |
| 手机/Cell phone： |  | 邮箱/Email： | |  |
| 3、 | 姓名/Name： |  | 职位/Job Title： | |  |
| 手机/Cell phone： |  | 邮箱/Email： | |  |
| **付款方式/Payment：** | | 🞏TMO/电汇 | 🞏Transition/转账 | | |
| **住宿安排/Accommodation：** | | | | | |
| 北京永泰福朋喜来登酒店 | | 🞏YES/是 | 🞏NO/否 | | |
| 入住时间： | | 月 日 | 离店时间： | | 月 日 |
| 房型选择： | | 🞏大床房 670元/日（含单早） | 🞏双床房 750元/日（含双早） | | |
| **备注/The remarks：** | | | | | |
| 1. 请通过电子邮件方式将报名表发送至rzhy\_meetings@126.com 2. 转账信息： **户名：**北京睿智弘扬商务咨询有限公司   **账号：**0200001909200046084  **开户行：**工商银行北京广安门支行  汇款后请您请及时将回执单发送到此邮箱：[rzhy\_meetings@126.com](mailto:rzhy_meetings@126.com) 有任何疑问请联系：010-5365 8980 | | | | | |