附件1

中国非处方药物协会第十四届中国自我药疗年会

参会注册表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 部门及职务 | 性别 | 电子邮件 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 发票信息  （抬头、税号等） | 邮寄地址 | 邮编 | 7日下午理事会(理事填写) | 住宿 | | | | 用餐 | | | | | |
| 6日 | 7日 | 8日 | 9日 | 6日晚餐 | 7日午餐 | 7日晚宴 | 8日午餐 | 8日晚宴 | 9日午餐 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**

1、会议时间：2017年12月7日-9日，会期二天半；12月6日下午—7日全天报到。

2、会议地点：南京国际会展中心（南京市玄武区龙蟠路88号）；会议报到及入住酒店：南京玄武湖假日酒店（南京市玄武区龙蟠路199号）

3、请于2017年11月26日前电邮回复协会联系人:宋凌劲，电话010-82050626-8002，13681529044，电邮：slingjing@163.com

4、填写参会注册表邮件给联系人，或通过协会网站：[www.cnma.org.cn](http://www.cnma.org.cn)，登陆会议注册系统报名。

5、注册费：协会会员单位2200元/人，非会员单位注册费3200元/人。注册费包括:联盟联席会议高峰论坛、会议住宿（6日、7日、8日三晚，单人住）、会议场租、资料、餐饮（6日自助晚餐、7日自助午餐和晚宴、8日自助午餐和晚宴、9日自助午餐）、茶歇等相关活动费用。交通费用自理。

6、注册费汇至：账户名：中国非处方药物协会，开户行：中国工商银行北京市西直门支行，账号：0200065009200001187，会议现场不建议缴费注册。**请使用单位账户汇款，个人账户汇款需要提供“个人账户汇款需要发票说明”。本次会议协会开具增值税普通发票，项目“会议费”。**

**请将此表直接复制粘贴在电邮正文，不要以附件形式发出，也不要发截图，以免漏收。谢谢！**