附件1：

中华中医药学会中药临床药理分会2018年会参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | | 职称 |  | |
| 单位 |  | | | | |
| 手机 |  | | 邮箱 |  | |
| 到会时间 |  | | 离会时间 |  | |
| 参会内容 | □7月26日GCP培训 □7月27日大会 | | | | |
| 预定房间 | □否 ； □是： □单人间 □双人标准间  （单间500元含早，双人标准间468元含早） | | | | |
| 发票类型 | □增值税普票定额（默认推荐，详情见附件3）  □增值税普票机打（请在备注填写开票信息）  □增值税专票机打（请在备注填写开票信息） | | | | |
| 发票快递地址 |  | | | | |
| 收件人 |  | | 联系电话 |  | |
| 备注 |  | | | | |