

附件

中国卫生信息学会健康统计专业委员会
委员会议暨大数据在健康统计领域的应用学术交流会参会回执

单位名称:

| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务/ 职称 | 手 机 | 电子邮箱 | 到会时间 | 离会时间 | 预定房间日期 (打√) | | | 住宿选择 (打√) | |
|----|----|----|-----------|-----|------|------|------|----------------|-----|-----|--------------|----|
| | | | | | | | | 27日 | 28日 | 29日 | 单间 | 拼房 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

发票抬头:

付款方式: 1. 转账 2. 现场缴费

住宿标准: 标准双人房 298 元/间/天; 标准单人房 328 元/间/天

请于 2016 年 11 月 18 日前反馈回执, 会务组根据回执信息提前向酒店预订房间

会务联系人: 张诚、林维晓 联系电话: 021-62758710*1401、1402 或 13801920475、13917462500