

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