附件

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务 |  |
| 联系电话或手机 |  |  | Email |  |
| 工作单位 |  | 科室/部门 |  |
| 地址 |  |
| 请提供开发票所需信息 | 单位名称：纳税人编号： |
| 备注 | 请参会人员认真填写上面每一项，发送回执到邮箱：（邮件主题请填写“报名回执\_姓名\_单位）camdi-hegui@biohanconsulting.com |