附表1

2018智慧食药博览会暨中国医药改革开放40年主题系列活动

参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 参会人员 | 姓 名 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 | |
|  |  |  |  | |
| 参加活动 （请勾选） | □智慧食药峰会 | | □聚慧·监管-智慧监管论坛 | | |
| □聚慧·技术-药品追溯技术论坛 | | |
| □聚慧·医药-互联网+医药论坛 | | |
| □聚慧·技术-药品质量控制研讨会 | | |
| □聚慧·医药-医药新零售论坛 | | |
| □聚慧·监管-科普创新研讨会 | | |
| □聚慧·医药-智能制造论坛 | | |
| □中国医药高质量发展论坛 | | □圆桌会议 | | |
| □中国医药改革开放40年系列“十大”榜单发布 | | |
| □药品关联审评研讨会 | | |
| □中国医药品牌传播力论坛 | | |
| □中药材高质量发展与国际化论坛 | | □中药饮片质量研讨会 | | |
| □中药饮片包装研讨会 | | |
| □中国医药产教融合发展论坛 | | □医药产教融合发展主论坛 | | |
| □药学专业产学研发展论坛 | | |
| □药学高职高专产教融合发展论坛 | | |
| □食品药品科普创新研讨会 | | |
| □全国优秀医药企业自媒体评选活动（详见附表2） | | | | |
| □新媒体训练营（乐山站）（详见附表3） | | | | |
| 参会方式 | * 付费 □ 免费 （注明理由） | | | | |
| 付费信息 | 开户名称：中国健康传媒集团天和会展有限公司  开户银行：中国工商银行股份有限公司北京远洋风景支行  开户账号：0200214309200109434 | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  |
| 接送机信息 | 来程： 返程： | | | | |
| 房间预订  信息 | □ 18日 | □ 19日 | □ 20日 | | □单间数量：\_\_  □标间数量：\_\_ |

附表2

医药企业优秀自媒体-厂报厂刊微信公众号评选活动申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （盖章） |  | | | | | |
| 参评内容（请勾选） | * 优秀厂报 | | | 名称： | | |
| * 优秀厂刊 | | | 名称： | | |
| * 优秀微信公众号 | | | 名称：  （注：仅限订阅号，不超过2个号） | | |
| 参评理由（对参评内容分别介绍，总字数不超过1500字） |  | | | | | |
| 其他要求 | 1. 参评厂报、厂刊、微信公众号创办时间不得少于1年。 2. 主办单位主体必须为医药企业。 3. 申请表盖章电子版扫描件发至txjk@health-china.com。在邮件名称中注明“评选报名” 4. 参评厂报、厂刊单位须将样报、样刊（至少连续6期）邮寄到：北京市海淀区文慧园南路甲2号中国健康传媒集团 医药企业自媒体评选组（收）邮编：100082 5. 报名截止时间：2018年11月30日(以收到资料日期为准) 6. 咨询电话：桑女士 010-83025950 | | | | | |
| 联系人 |  | 部门 |  | | 职务 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | | 邮箱 |  |

附表3：

新媒体训练营（乐山站）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 邮寄地址 |  | | | | | | 邮编 |  | |
| 联系人 |  | | 电话 |  | | | 手机 |  | |
| 报名学员信息 | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | | 联系电话 | | | 邮箱 | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
| 住宿要求 | □不住 □合住 □单住  入住时间：2018年12月 日  离店时间：2018年12月 日（共间） | | | | | | 缴费方式 | | □汇款  □刷卡  □现金 |
| 银行汇款信息 | 户 名：天享（北京）健康科技发展有限公司  账 号：0200214309200109159  开户行：中国工商银行股份有限公司北京远洋风景支行 | | | | | | | | |
| **基于培训主题**  **你最关心的问题是什么？** |  | | | | | | | | |
| 发票类型 | □增值税普通发票 □增值税专用发票 | | | | | | | | |
| 单位名称 | | | | |  | | | |
| 纳税人识别号  (统一社会信用代码) | | | | |  | | | |
| 增值税  专用发票信息  **（开专票必填）** | 地址及电话 | | | | |  | | | |
| 开户行 | | | | |  | | | |
|  | 账号 | | | | |  | | | |

注：1.开票类型及信息请咨询单位财务；

2.增值税普通发票只需要填写“单位名称”和“纳税人识别号”两项内容。