|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第六届“地理信息和空间分析技术在公共卫生健康领域的应用”研讨会报名回执（附件2）** | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | 联系人姓名及手机 | |  |
| 是否需要提前预定房间 | | 1.否 2.是（沪华国际大酒店吴泾店）：普通大床房（329元/晚） 间；豪华大床房（359元/晚） 间；  普通标间（351元/晚） 间；豪华标间（381元/晚） 间； | | | | | | |
| 参会内容 | | 1. 只参加论坛： 是/否 ； 2. 只参加培训：是/否 ； 3参加论坛+培训：是/否 | | | | | | |
| 发票（内容为会议费） | | | 开具单位名称： 1.同上述单位 2.其他 | | | | | |
| 开具单位纳税人识别号： | | | | | |
| 报名人员名单 | | | | | | | | |
| 姓名 | 部门 | | 职务/职称 | 专业方向 | 学历 | | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
| 请将回执发送至 healthgis@126.com，并附汇款凭证。现场缴费请在此处注明 入住及离店日期 | | | | | | | | |