**第十一届全国名老中医临床技术高峰论坛报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月日 | 专科特长 |  |
| 工作单位 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |
| 联系方式 | 座机： 传真： 手机： 电子邮箱： |
| 推荐其他 参会人员 | 姓名 |  | 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 姓名 |  | 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 参与方式 | 特邀嘉宾1980/人 口 贵宾代表6800元/人 口申请上台演讲（免费） 口 会刊彩页 口会议求方和献方（内容另可附纸） 口 |
| 合作项目 | 中药专利产品转让合作 口 求师求方 口 优秀技术和产品加盟合作 口资金合作类口 招聘求职及合作建院口 |
| 会议合作 | 会议冠名 口 会议协办 口 会议产品合作 口《中国名老中医风采》封面人物 口 《中国名老中医风采》封底整版介绍 口《中国名老中医风采》封二/封三 口 会议手提袋广告宣传 口会议记录本定向推广 口（有合作意向企业可向组委会索要合作方案） |
| 会议费指定办理方式 | 银行汇款：户 名：北京康圣堂医学研究院有限公司开户银行：中国工商银行股份有限公司北京厢红旗支行账 号：0200216609024514968银行卡汇款方式：邮 局 卡： 收款人：归连杰 账号：6221 8810 0008 2783549农业银行： 收款人：归连杰 账号：6228 4800 1082 5942013建设银行： 收款人：归连杰 账号：4367 4200 1108 0300161工商银行： 收款人：归连杰 账号：6222 0802 0002 2676863**大会指定微信转账：加微信号 13552407779 归连杰** |
| 汇款方式 | 微信口 银行口 | 汇款日期 | 年 月 日 |
| 会务组联系人 |  | 电话 | 01061592187 |