**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  |
| 学历 |  | 职称 |  | | 职务 |  |
| 工作单位 |  | | | | 科室 |  |
| 单位地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 区号 |  | 座机 |  | | 手机 |  |
| 身份证号 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 参加会议 | * 系统评价/Meta分析学习班（10月22日全天） | | | | | |
| * 临床研究方法与实践论坛（10月23日上午） | | | | | |
| * 论文撰写与发表论坛（10月23日下午） | | | | | |
| * 青年科学家论坛（10月24日上午） | | | | | |
| 注：同时参加培训班及其他主论坛请同时勾选即可 | | | | | |
| 是否缴费 | 缴费时间： 缴费金额： | | | | | |
| 住宿安排（如无需预订住宿则不填写） | | | | | | |
| 入住需求 | * 单人入住——大床房 | | | * 带人入住——双标间 | | |
| * 接受拼房——双标间（会务组将安排您与其他参会者同住一间，共同承担会议期间房费） | | | | | |
| 入住时间 |  | | 离开时间 | |  | |