**中国医院协会地（市）级医院分会**

**2019年学术年会会议回执**

（2019年10月16-20日 四川省绵阳市）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 | |  | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | 职务 | 手机号码 | | 电子邮箱 | | |
|  | |  | |  |  | |  | | |
|  | |  | |  |  | |  | | |
|  | |  | |  |  | |  | | |
|  | |  | |  |  | |  | | |
| 往 返 信 息 | | | | | | | | | |
| 来程航班/车次 | |  | | 抵达机场/车站 |  | 抵达时间 | | |  |
| 返程航班/车次 | |  | | 机场/车站 |  | 返程时间 | | |  |
| 是否安排接送 | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| 住 宿 信 息 | | | | | | | | | |
| 是否安排住宿 | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | |
| 住宿  需求 | 人数 | | 房间数 | | | | | 备注 | |
| 单间 | | 标间 | | |
|  | |  | |  | | |  | |