**附件2、报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 民族 | |  | | 学历 | |  |
| 单位 |  | | | | | | 职务 | |  | | 职称 | |  |
| 手机 |  | | | | | | E-mail | |  | | | | |
| 通讯（邮寄）地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 开票信息 | 请根据各单位财务要求，准确填写开票信息，发票一旦开出不能更改。 | | | | | 单位抬头全称 | | |  | | | | |
| 纳税人识别号 | | |  | | | | |
| 参加现场会议 □ 参加线上直播会议 □ 卫生系统单位 □ | | | | | | | | | | | | | |
| I类学分 □ | | I类学分 □ | | | 学会学分 □ | | | 身份证号 | | |  | | |
| 酒店  预定 | □ 预定会议指定上海全季酒店（500元/间/天）  上海市浦东新区张江高科技园区盛荣路188弄5号  标间（合住） 间， 单间 间， 其他 间 | | | | | | | | | | | 自行预定酒店  □ | |
| 9月7日 □ 9月8日 □ | | | | | | | | | | | | |
| 重要  提示 | 1.请将此表务必于2021年8月31日反馈；  2.请大家务必提前预订酒店，否则将不能保证住宿安排。  3.信息必须填写完整准确，否则影响学分发放。 | | | | | | | | | 其他需要说明的事项： | | | |

**说明：**

1、在卫生系统（医院及CDC等单位）工作的参会人员可申请I类学分，名额为60人。根据报名顺序，额满为止。

2、在上海市卫生系统（医院及CDC等单位）工作的参会人员也可申请II类学分。

3、I类学分与II类学分不能同时申请。

4、I类与II类学分先到先得，届时根据报名顺序、参会时长、报名信息完整度等情况综合考虑。