**首届中国卫生健康科技创新发展大会回执**

**（11月26日～29日 广东深圳 大中华喜来登酒店）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | **邮编** |  | |
| **单位地址** |  | | | | | | | |
| **联系人**  **或负责人** |  | **职务** |  | **手机**  **（必填）** |  | **邮箱**  **（必填）** |  | **参会论坛**  **（可多选）** |
| **参会嘉宾1** |  | **职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  | **（ ）开幕式/主论坛**  **（ ）科技创新分论坛**  **（ ）疫苗研发分论坛**  **（ ）产业发展分论坛/闭幕式** |
| **参会嘉宾2** |  | **职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  | **（ ）开幕式/主论坛**  **（ ）科技创新分论坛**  **（ ）疫苗研发分论坛**  **（ ）产业发展分论坛/闭幕式** |
| **参会嘉宾3** |  | **职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  | **（ ）开幕式/主论坛**  **（ ）科技创新分论坛**  **（ ）疫苗研发分论坛**  **（ ）产业发展分论坛/闭幕式** |
| **注意事项** | 1.大会安排请关注官网通知；大会内容如有调整，恕不另行通知。  2.参会报名请于11月15日前将参会回执反馈至邮件电子邮箱chinahn@dcmst.org.cn报名或登录大会官网（http://2020conference.dcmst.org.cn）报名。  3.本次会议不收取注册费，不安排接送机/站。参会人员交通住宿费用自理。会议期间（11月27日～28日）将为注册人员免费提供工作午餐。  4.请根据实际需求勾选报名参加的论坛。 | | | | | | |  |