附件2

汇款回执及信息收集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **汇款人** |  | 汇款日期 |  |
| **参会代表姓名** |  | 汇款方式 |  |
| **联系电话** |  | | |
| **发票单位名称** |  | | |
| **纳税人识别号或统一社会信用代码** |  | | |
| **拟参加的分论坛** | 分论坛六：ICH药物警戒相关指导原则实施研讨会 | | |
| **汇款单信息** | 可以选择将汇款凭证拍照或截图后粘贴此处 | | |
| **ICH药物警戒相关指导原则在我国转化实施过程中存在的问题，相关意见、建议，以及培训需求** |  | | |

请务必在缴费后填写此表，并发送至[xjwang6699@126.com](mailto:xjwang6699@126.com)