附件2

第七届中国药学会药物检测质量管理学术研讨会

报名及汇款回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （发票抬头） |  | | |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 |  | | |
| 邮寄地址邮编 |  | | |
| 参会代表姓名 | 手机号 | 电子邮件 | 会员证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 汇款人 | 汇款日期 | 汇款方式 | 汇款总额(元) |
|  |  | □电汇 □扫码 |  |
| 汇款单信息 | 可以选择将汇款凭证拍照或截图后粘贴此处 | | |

注：1.请代表务必在缴费后填写此表，并发送至邮箱（wenjin@cpa.org.cn）。

2.会前线上报名截止日期为2020年7月15日。

3.单位团体报名的，可在参会代表栏下加行填写。