附件1：

**2023年中国药学大会报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 邮政编码 |  |
| 姓 名 | 职务/职称 | 是否会员 | 手机号码 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1．已经在会议网站或手机端网站注册代表不需要再填写和提交报名

回执表；

2．如在网站注册报名信息确有困难的代表，请将此报名回执表发送至

会务组邮箱（sunwh@cpa.org.cn）；

3．报名注册截止日期：2023年9月7日。