**2017世界医药健康大数据（华语）论坛暨**

**中国国际医药健康大数据峰会**

**参会注册表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | | | | |
| **单位信息** | | **单位名称** | | |  | | | | | | |
| **单位英文** | | |  | | | | | | |
| **单位地址** | | |  | | | | | | |
| **个人信息** | | **姓名** | | |  | | **姓名拼音** |  | | **性别** |  |
| **职务** | | |  | | **邮箱** |  | | **手机** |  |
| **身份证号/护照号** | | |  | | | | | | |
| **联系人信息** | | **姓名** | | |  | | **职务** |  | | **手机** |  |
| **注册分论坛** | | （单选，填序号） | | | (1)医学大数据与精准医疗分论坛 (2)医学信息学教育分论坛 (3)护理信息学分论坛 | | | | | | |
| **注册号码** | | **由组委会统一编写** | | | | | | | | | |
| **注：一人一表**，**请填写真实信息，以便顺利完成注册，对于您提交的信息我们将严格审查及保密！** | | | | | | | | | | | |
| **注册费用** | | | | | | | | | | | |
| **会议费** | | | **3000元/人** | | | **注册方式** | | **注：**1.可全程参加杭州和苏州的所有会议  2.费用包含论坛资料、工作午餐和茶歇 | | | |
| **Gala Dinner晚宴** | | | **300元/人** | | | [ ]汇款 [ ]现场注册 | |
| **汇款说明** | | | | | | | | | | | |
| **户 名** | 上海科技会展有限公司 | | | | | | | **注：**1.汇款时请务必注明**Medinfo华语论坛-杭州**、**汇款单位**和**参会代表姓名**  2.汇款后请将汇款凭证按照注册的分论坛发送给对应的联系人 | | | |
| **开户行** | 交通银行上海市西支行 | | | | | | |
| **账 号** | 310066085018000761488 | | | | | | |
| **发票信息** | | | | | | | | | | | |
| **如需开具发票，请填写以下带“\*”号信息：(如开个人，在“发票抬头”一栏填写姓名即可。)** | | | | | | | | | | | |
| **\*发票抬头** | | | |  | | | | | **发票内容：**[ ]会务费 [ ]会议费 [ ]会议注册费 | | |
| **\*纳税人识别号** | | | |  | | | | | | | |
| **如需开具增值税专用发票，还需填写如下信息：（发票统一现场领取）** | | | | | | | | | | | |
| **公司地址、电话** | | | |  | | | | | | | |
| **开户行名称及账号** | | | |  | | | | | | | |
| **备注：填写后请将此表按照注册的分论坛发送给对应的联系人**  医学大数据与精准医疗分论坛联系人(医药健康数据处理专业委员会)：田淑君，155-1011-5912 ，tianshujuntsj@163.com  医学信息学教育分论坛联系人(医药信息学理论与教育专业委员会)：迟晨阳，18611646474 ，chicy@bmi.ac.cn  护理信息学分论坛联系人(护理信息学专业委员会)： 杨芳宇，136-1103-6287 ，yfykk@163.com  **官网：www.medinfo2017.org**，会议详情时时更新，请至官网查询！ | | | | | | | | | | | |