附件：

中韩医院药师学术交流会暨 中国执业药师论坛2014年年会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 姓名拼音 | |  | | 民族 |  |
| 性 别 |  | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | |
| 因私护照号 |  | | | 护照有效期 | | 年 月 日 | | |
| 工作单位  （须与公章一致） |  | | | | | | | |
| 职 务 |  | | | 职 称 | |  | | |
| E-mail邮箱 |  | | | | | | | |
| 固定电话 |  | | | 传 真 | |  | | |
| 移动电话 |  | | | | | | | |
| 以前是否到访韩国 | | 是 否 | | | | | | |
| 近五年内到访的国家 | |  | | | | | | |

**说明：**

**1、请报名人员务必在5月5日前将“回执表”传真到 010-88312155；**

**2、并在5月7日前将报名回执表、本人身份证复印件（正反两面）、护照（有效期半年以上）快递至下面地址：北京市西城车公庄大街9号五栋大楼B1\_1001室，中国执业药师协会秘书处，联系电话010-88312196。**