附件

**参会回执表**

请各参会代表将回执电子版填写完整后，于2025年10月16日前发送邮件至jialin.cao@epscopelab.com或yi.yao@epscopelab.com，期待您的参与。

* 报名截止时间：2025年10月16日
* 联系人：曹佳临18637836088、姚依15231182660

|  |
| --- |
| **参会代表信息** |
| 参会单位 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 参会人数 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 参会代表1 | 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 参会代表2 | 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 参会代表3 | 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 参会代表4 | 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 参会代表5 | 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 参会代表6 | 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **注册费用** |
| 缴费方式 | □对公转账 □公务卡 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 开票信息 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（抬头+税号） |
| **住宿安排** |
| **会议酒店：**大河希尔顿逸林酒店**酒店地址：**河南省开封市龙亭区郑开大道39号**房型及价格：**大床房：400元/间/晚（含单早）双床房：400元/间/晚（含双早） |
| 是否入住会议酒店 | □是 □否 |
| 入住房型 | □标准间（双床） □大床房 □其他需求：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 入住时间 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |
| 退房时间 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |
| **备注** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（若选择标准间，请备注同住人姓名） |
| **交通路线**（会务组不提供接送站） |
| **到达会议酒店方式（开封**大河希尔顿逸林酒店**）** | **1.从新郑机场出发：**A：城际列车-出租车换乘从新郑机场乘坐城际列车(新郑机场站-宋城路站)。车程约90分钟，到达开封宋城路站后，乘坐出租车到达会议酒店。B：乘坐出租车从新郑机场乘坐出租车，直达会议酒店。**2.从郑州东站出发：**A：乘坐城际列车从郑州东站乘坐城际列车(郑州东站-宋城路站)。车程约40分钟，到达开封宋城路站后，乘坐出租车到达会议酒店。B：乘坐高铁/动车从郑州东站乘坐高铁/动车(郑州东站-开封北站)。车程约20分钟，到达开封北站后，乘坐出租车到达会议酒店。C：乘坐出租车从郑州东站乘坐出租车，直达会议酒店。**3.从开封北站出发：**A：乘坐出租车从开封北站乘坐出租车，直达会议酒店。 |

**中国药理学会安全药理学专业委员会**