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。](mailto:jialin.cao@epscopelab.com)

* 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**