附件3：

**2018年中南六省（区）和港澳台三地医院院长高峰论坛**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务职称 | 手机 | 14日入住 | | 15日入住 |
| 如用房请勾选包房/拼房 | | |
| □包□拼 | | □包□拼 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| 带司陪：□是□否姓名：性别：联系电话：住宿：□是□否 | | | | | | |
| 合计订房数：间，如提前入住或续住请注明。备注： | | | | | | |
| 航班 | 往：航班号预计到达时间： | | | | 接机巴士整点发车，如错过发车时间，请自行前往。 | |
| 返：航班号起飞时间： | | | |
| 联系人 | 电话：传真： E-mail： | | | | | |

1.回执是代表参会的重要凭据，请逐项认真填写，保证信息的完整。

2.报到当天（14日）在海口美兰机场安排有接机巴士，原则上为整点发车（如10:00、11:00、12:00等），其他时间不另行安排车辆。

3.在报名截止日期11月6日，会务组将按区域整理参会人员名单后，报所在省级医院协会，同一区域的代表如能乘坐同一航班，将另行调度车辆接机。

4.退房时间为中午14:00时，如果超时将计算房费，请与会代表根据自己的行程及时办理退房手续。

5.会议期间，如需帮助请及时联系会务组工作人员。