**附件2**

北京药学会2020年继续教育项目报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位** | 　 |
| **联系人** | 　 | **联系电话（手机）** |  |
| **项目名称****及****费用（元）** | **药学新形势新发展系列讲座80（会员）、180（非会员）** | **参加人数（人）** |  | ICME 是否已注册 | **□ 是 □ 否** |
| **医院药学临床实践学术活动200（会员）、300（非会员）** | **参加人数（人）** |  | ICME 是否已注册 | **□ 是 □ 否** |
| **2020年度****会员会费** | **个人会员（50元） 人数** |  |
| **团体选项（3000元）** | **□ 是 □ 否** |
| **发票****信息** | **发票抬头** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **其他****要求** |  |

请各单位参加医学继续教育活动的人员按要求完整填写登记表

此表请发至:bjyaoxuehui@vip.sina.com

如有问题可咨询：64178704-208 于利 或 64178704-202/203 赵秀敏