附件2：参会回执

中国健康智库联盟成立大会暨首届峰会

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 会议住宿酒店预订信息 |
| 住宿酒店 |  博鳌乐城逸和康养度假酒店 |
| 酒店地址 | 海南省琼海市博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路13号 |
| 住宿时间 | □ 12月27日 \_\_\_\_\_间 □12月28日 \_\_\_\_\_间 |
| 选择房型 |  □大床房（单床）450元/间夜含单早 |

请于2019年12月10日前填写此表并发送到会务邮箱jkzklm2019@163.com。

会务组联系人：曹明君，13637508780；喻霞：15348837868