** 首届中医春节联欢晚会（论坛）参会表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性别** |  | | **出生年月** |  | **本人近照**  **2寸** |
| **民 族** |  | | **学历** |  | | **专 业** |  |
| **职 务** |  | | **职称** |  | | **参会人数** |  |
| **单 位** |  | | | | | | |
| **地 址** |  | | | | | | |
| **电 话** |  | | | | | **邮 编** |  |
| **身份证号** |  | | | | | **传 真** |  |
| **手 机** |  | | | | | **投稿邮箱** | **Academic\_capa@163.com** | |
| **申请项目**  **（在方块内√选）** | | **□参加两会 □走红地毯 □赞助 □独家冠名 □冠名 □协办**  **□论坛讲座 □三人采访 □采访 □广告植入 □ 中医世家**  **□晚会代言 □观众镜头 □画册 □名家字匾 □ 其他** | | | | | | |
| **账 号** | **汇款账户：中国抗衰老促进会**  **账户号码：11001018700053042358**  **开户银行：中国建设银行北京朝阳支行（营业部）** | | | | | | | |
| **备注** | **□转账 □ 微信付款 □ 支付宝支付** | | | | | | | |
| **个 人 简 介** |  | | | | | | | |
| **本人签字**    **年 月 日** | | | | | **首届中医联欢晚会组委会**  **年 月 日** | | | |

|  |
| --- |
|  |

注**：1、本表一式两份，申请单位或个人填好后报组委会秘书处审批。**

1. **需提供个人身份证复印件**
2. **参会联系人：平老师 电话15101070918. 熊老师 13311106512（招商与合作）**