** 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）**