**附：**

**2019年第二届江苏省护理学研究生学术创新论坛**

 **报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **性别** | **学历** | **身份证号码** | **职务/职称** | **联系手机** | **联系邮箱** | **住宿要求****\* 不选择入住“御冠酒店”的请勿填写** |
| **房间****形式** | **入住时间** | **离开时间** |
| 示例：南京医科大学 | \*\*\* | 女 | 本科 | 320106\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 院长/教授 | 13\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\* | 标间（与张\*\*同住） | 10.18 | 10.20 |
| 示例：南京医科大学 | \*\*\* | 女 | 硕士在读 | 320106\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 研究生 | 13\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\* | 标间（与张\*\*同住） | 10.18 | 10.20 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**温馨提示：**

**回执请用word填写，于2019年9月25日前发送至会务组邮箱（hlxyjxhy@163.com），以便我们做好接待准备工作，逾期不能保证定点酒店住宿，谢谢！**