**2016精准医疗暨离子通道年会（PM-ICR）参会报名回执**

2016年11月9-11日，广州海航威斯汀酒店

**重要提示：**

1. 请你准确、完整填写以下报名表，并在10月30日之前Email给组委会retreat @aurorabiomed.com
2. 如果贵单位有多人参会，请复印或者拷贝此表格，每人填写一份回传。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 10月1日前付款\*(Early bird) | 10月1日后付款\*\* |
| 标准费用（企业） | US $799 | US $899 |
| CNY ￥5600 | CNY ￥6300 |
| 学术机构/政府单位 | US $399 | US $449 |
| CNY ￥2800 | CNY ￥3200 |
| 学生\*\*\* | US $199 | US $225 |
| CNY ￥1400 | CNY ￥1600 |

\*必须在10月2日前到款才能享受参会优惠费用。

\*\*款项必须在会议开始前15个工作日付清。会议开始之前30天不办理退款。

\*\*\*适用此项将不包括午餐以及晚宴。注意，其他项的费用（标准费用、学术机构/政府单位）已经包括正式会议中的资料、茶歇、午餐（三天）费用，以及晚宴活动费用。所有项均不包含差旅以及住宿费用。

\*\*\*\*参会优惠：3人同行享9折，5人同行享8折。

关于付款的说明：会议接受美金及人民币汇款。美金汇款不提供发票，只能提供Performance Invoice。

人民币提供6%增值税普通发票，内容为：技术服务费。---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 职务/职称 |  | 部门 |  | 性别 | |  |
| 办公电话 |  | | 传真 |  | 手机 |  | Email | |  |
| 单位全称 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 付款方式 | | 🗆人民币 🗆美元 | | | 是否需要发票 | | | 🗆是 🗆否 | |
| 接受信息更新 | | 🗆是 🗆否 | | | 向参会者公开信息 | | | 🗆是 🗆否 | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

提示：

1. 填写回执后将会以邮件形式确认。
2. 如需协助住宿安排，请告知组委会。

**组委会中国区会务组**

联系人：颜小姐

电话：0757-22320298 传真：0757-22320293

Email：[retreat @aurorabiomed.com](mailto:retreat.asia@aurorabiomed.com)