附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **姓名拼音****（需与护照上相同）** |  | **性别** |  | **出生日期** |  |
| **单位名称** | **中文：****英文：** | **职 务** | **中文：****英文：** |
| **护照号码** |  | **护照类型** | **因私护照****公务护照** | **护照有效期****（需6个月以上）** |  |
| **电子邮箱** |  | **手机号** |  | **微信号** |  |
| **联系人** |  | **职务** |  | **微信号** |  |
| **手机号** |  | **电子邮箱** |  |
| **参团目的/诉求****（请详细填写）** |  |

**中国药促会出访活动报名表**

注：请**10月15日17:00**前反馈至联系人邮箱mamy@phirda.com