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