**2019血管与浅表器官超声规范化研讨班**

**报名回执单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | 性别： | 职称： |
| 手机： | | 微信号： | |
| 单位： | | | |
| 是否住宿**(请务必注明，否则可能无法安排住宿)**： | | | |
| 住房标准 | 北京龙城华美达酒店  标准房468元/间（拼房234元/人）  是否住宿 是（ ） 否( )  是否拼房 是（ ） 否( )  5 月6日晚 是否仍然住宿 是（ ） 否( )  是否拼房 是（ ） 否( )  注：  1、请在括号内打钩（√），由于房间有限，**建议拼房**。  2、以上住宿标准含早餐。会议免费提供午餐、晚餐。 | | |

回执请发会务组联系人崔子军：cuizijun[@pkuih.edu.cn](mailto:gaomeiying@pkuih.edu.cn)，13611283411