2012年临床研究管理国际培训班 报名表

* **报名方式一**：请登录[www.scrcnet.org](http://www.scrcnet.org) 会议网站**在线报名；**
* **报名方式二**：请登录[www.scrcnet.org](http://www.scrcnet.org) 会议网站**下载报名表，填写完整后**发送电子邮件或传真给我们（此表复印有效）。
  + - * **Fax: 021-33676373**
      * **E-Mail:** [**training@scrcnet.org**](mailto:training@scrcnet.org)
      * **Tel: 021-33676666转培训中心 、021-33676371**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | |  | | | | |
| 详细通讯地址（邮编） | |  | | | | |
| **参会人员一** | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 手机/固定电话 |  | |
| 部门科室/职务 | |  | | 若需要学分证书，请填写（卫生专业技术人员可领） | 职称 |  |
| 电子邮件 | |  | | 学历 |  |
| **参会人员二** | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 手机/固定电话 |  | |
| 部门科室/职务 | |  | | 若需要学分证书，请填写（卫生专业技术人员可领） | 职称 |  |
| 电子邮件 | |  | | 学历 |  |
| **参会人员三** | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 手机/固定电话 |  | |
| 部门科室/职务 | |  | | 若需要学分证书，请填写（卫生专业技术人员可领） | 职称 |  |
| 电子邮件 | |  | | 学历 |  |
| **参会人员四** | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 手机/固定电话 |  | |
| 部门科室/职务 | |  | | 若需要学分证书，请填写（卫生专业技术人员可领） | 职称 |  |
| 电子邮件 | |  | | 学历 |  |
| **参会人员五** | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 手机/固定电话 |  | |
| 部门科室/职务 | |  | | 若需要学分证书，请填写（卫生专业技术人员可领） | 职称 |  |
| 电子邮件 | |  | | 学历 |  |
| **会议注册费** | | | | | | |
| **项目** | **企业** | | **机构/院校** | **参会人数 人**  **费用总计 元** | | |
| **标准参会** | **□ 3200元/人** | | **□ 1600元/人** |
| **学员交流活动** | **□参加 □不参加**（如需参加学员交流活动请选“参加”，具体内容请咨询上海医药临床研究中心） | | | | | |
| * 标准参会费用： 含注册费、会议材料费、报到当日（5月29日）晚餐、培训期间用餐（5月30日午晚餐、5月31日午餐）及茶歇。 * 交通住宿费用自理，推荐酒店及交通路线的信息 请关注网站最新通知。 * 学员交流活动由会务组统一组织，费用自理； 具体安排将在报名后另行通知。 | | | | * **银行汇款**   户名：上海医药临床研究中心有限公司  开户行：02210-工行上海市淮海中路第二支行  银行账号：100 122 100 906 810 3831  汇款注明：2012年临床研究管理国际培训班  □ **现金支付**  ○ 上海市徐汇区田林路140号10号楼2楼  ------------------------------------------------------------------  **需开发票请填写：发票抬头**  **发票品项**：**会务费** | | |

**§更多最新信息请留意会议网站** [**www.scrcnet.org**](http://www.scrcnet.org)**，感谢您的关注！**