附件2：

**第一届中原国际护理论坛暨**

**第三届爱尔兰护理硕士毕业典礼报名回执**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **地址** |  | **邮编** |  |
| **姓 名** | **性别** | **身份证号** | **职务** | **职称** | **发票抬头** | **联系电话** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **是否安排住宿** | **是 □ 否 □** |
| **住宿预订** |  | **标间□ 单间□** | **请在□里划√** | **入住日期：** **退房日期：**  |
| **如您对住宿有特殊要求，请填写：** |

**注：回执单各项内容填写务必清楚完整，以便必要时与您联系。**