附件1

世界针灸学会联合会2021国际针灸学术研讨会暨  
“一带一路”中医药针灸风采行澳门站学术活动

报名表

2021年10月18日-10月23日  
中国珠海、澳门特别行政区

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、联系信息** | | | | | |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | |
| **出生年月** |  | **世界针联或**  **中国针灸学会会员号**  **（同时发送扫描件）** | |  | |
| **手 机** |  | **电子邮箱** | |  | |
| **单位、职务** |  | | | | |
| **地址、邮编** |  | | | | |
| **二、报名参会** | □ 珠海一地 □ 珠海、澳门两地 | | | | |
| **三、交流方式** | □ 口头发言 □ 壁报展示 □ 无 | | | | |
| **四、提交摘要** | 论文题目： | | | | |
| **五、预订酒店** | 入住日期： 退房日期： | | | | |
| □ 一人单住 □ 标间拼住 | | | | |
| **六、出境证件信息（参加澳门站活动需填写）** | | | | | |
| **出境类型** | 因私/因公 | **证件显示姓名**  **（含拼音）** | |  | |
| **通行证号码** |  | **有效期**  **（签发及截止时间）** | |  | |
| **七、申请发票（默认开具增值税普通发票电子版，明细为“会议费”）**  注意：1. 请与单位确认开票要求，有特别要求者请联系大会秘书处。2. 如无特别指定邮箱，电子发票将发送至本报名表“一、联系信息”内所登记的电子邮箱。3. 汇款人或汇款账户名称与参会代表姓名不一致者，请在以下填写“汇款账户名称”，或汇款后及时通知（将凭单发送至）世界针联财务部，方便财务核对确认。 | | | | | |
| **开具发票** | □电子发票（以下信息必填） □不要发票 | | | | |
| **开票信息** | 发票抬头：  纳税人识别号：  建议与单位确认具体信息和要求后填写 | | | | |
| **接收发票指定电子邮箱** |  | | **汇款账户名称** | |  |

请将本表连同世界针联或中国针灸学会**会员证书、港澳通行证（如涉及）**扫描件一同发至世界针联秘书处邮箱[contact@wfas.org.cn](mailto:contact@wfas.org.cn)。