附件1：

公共卫生与预防医学教学改革经验交流与师资培训会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 参会人员（※标注联系人） | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机号（必填） | E-mail（必填） | 参加分论坛组别 | 是否申请分论坛报告 | 拟入住酒店（御冠/荟枫/自行安排） | 房间类型（标间/单间） | 房间数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

请各单位于10月31日前将回执发送至nygwjxhy@126.com

入住酒店：

1. 南京御冠酒店，地址：南京市江宁区龙眠大道208号，住宿费：单间410元/天，标间410元/天；
2. 南京荟枫酒店，地址：南京市江宁区天元东路288号，住宿费：单间308元/天，标间368元/天。