ISPRM International Society of Physical and Rehabilitation Medicine

SUMMIT for Developing Countries

国际物理医学与康复医学学会发展中国家峰会

苏州·中国　2014.8.28—31

大会注册登记表填写说明

1、 附 1“大会注册登记表”中所注“*”处为必填项，其余为可选填项；

2、 为尊重参会的每一位来宾，请在“联系人姓名”栏中准确填写参会人员姓名，此会印上会议期间的参会牌；

3、 请填写“职务或职称”、“所在部门”等信息栏，以便于会议期间以及今后的更多的合作与交流；

4、 填写单位名称时应注意保密，切勿泄漏本单位任何内部信息，会议期间的参会牌将印上单位名称；

5、 请务必确认发票抬头以及开取发票方式，发票项目一律为“会议费”；

6、 会务组将及时与联系人沟通填写在“其他要求与建议”栏中的信息；

7、 填写完毕后，请将表格和付款凭证发到 ISPRMDC@imiglobe.org 邮箱后，方为确认完成注册。

8、 完成大会注册后，将收到电子版确认函，报道当天携带好确认函前往大会报道处领取资料包。

大会注册费用

注册费（人民币）

注册类型	2014.5.1 ~ 6.30注册	2014.7.1 ~ 7.31 注册	2014.8.1 之后注册
参会人员	1200	1500	1800
参展人员	1200	1500	1800
陪同人员	1200	1500	1800

Thank you for your cooperation.　Please send this sheet back to the Congress Secretariat Office.

Email Address:ISPRMDC@imiglobe.org

ISPRM International Society of Physical and Rehabilitation Medicine

SUMMIT for Developing Countries

国际物理医学与康复医学学会发展中国家峰会

苏州·中国　2014.8.28—31

大会注册付款办法

账户汇款:

户名：缳亚（上海）医学科技咨询有限公司

开户银行：中国建设银行股份有限公司上海第一支行

银行帐号：31001501200050015940

联系人：徐峻 :+8621 63016551—8006

金玉婷 :+8621 63016551—8005

★注：7 月 15 日前扫描二维码或添加公众号“国际康复医学资讯”，即享注册费 9 折优惠。

Thank you for your cooperation.　Please send this sheet back to the Congress Secretariat Office.

Email Address:ISPRMDC@imiglobe.org

ISPRM International Society of Physical and Rehabilitation Medicine

SUMMIT for Developing Countries

国际物理医学与康复医学学会发展中国家峰会

苏州·中国　2014.8.28—31

附 1：大会注册登记表：

*联系人姓名		*性别:		职务/职称	
*单位名称				所在部门	
通讯地址				邮政编码	
*联系电话				传真	
Email					
*是否索取发票		*索取发票抬头			

其他安排				
用餐安排：（若有需要请在“是或否”内打“√”；若选择“是”请将费用连同注册费一起打款）				
是否参加 28 日晚宴开幕式	是□	否□	普通餐□ 素餐□穆斯林餐□	RMB200 元/人，请选择
是否需要 29 日午餐	是□	否□	普通餐□ 素餐□穆斯林餐□	RMB30 元/人，请选择
是否需要 30 日午餐	是□	否□	普通餐□ 素餐□穆斯林餐□	RMB30 元/人，请选择
是否需要 31 日午餐	是□	否□	普通餐□ 素餐□穆斯林餐□	RMB30 元/人，请选择
住宿交通安排：	若需要请将需求发送至 kevin.qiu@imiglobe.org；			

其他要求或建议

Thank you for your cooperation.　Please send this sheet back to the Congress Secretariat Office.

Email Address:ISPRMDC@imiglobe.org