**2017中国生物医药园区协同创新与产业集群发展大会**

**（全国生物医药园区产业集群协同创新联盟2017年会）**

**参会参展回执表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 联系人 | |  | | | 电 话 |  |
| 手 机 | |  | | | E-mail |  |
| **参 会 人 员** | | | | | | |
|  | 参会人员 | | 性别 | 部门及职务 | | 手机 |
| 1 |  | |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| 展位预订 | | | 是否预订： （ ）是 （ ） 否  展位类型： （ ）特装展位 （ ）普通展位 （请选择打“√”） | | | |
| 参加直通车活动 | | | 是否参加： （ ）是 （ ） 否  需求类型： （ ）项目路演 （ ）项目投资 | | | |
| 会议合作 | | | 请选择： （ ）演讲报告 （ ）推介发布会 （ ）职位竞聘会  （ ）会刊广告 （ ）会议赞助 （ ）其他 | | | |
| 住宿预订 | | | 凯旋门酒店 ： （ ）是 （ ） 否  【注：会议协议价：340元/天.间】 | | | |
| 非联盟成员单位  是否加入联盟 | | | 申请加入： （ ）是 （ ） 否 | | | |
| 备注 | | |  | | | |

**会议费用**

1、注册费：1800元/人（含会务费、资料费、餐饮费用等），须于会前汇至大会指定帐户。【注：联盟会员单位免注册费，最多3人】

2、住宿费：统一安排，费用自理。【参会报名时注明预订房间，享受会议协议价】

3、展位费：酒店一层阳光厅设展示区，按面积收费，数量有限，请与会务组联系。

4、项目路演费：报名参加推介路演的项目经筛选后择优安排，不收取费用。

5、推介发布会：3000元/次，提供单独会场，供参会机构单独组织推介发布会。

6、协办赞助费：欢迎以协办、赞助、战略合作等形式参与大会，详见赞助协办办法。

**以上费用，请汇至大会如下唯一指定账户：**

收款单位：北京华创阳光医药科技发展有限公司

开户银行：北京市工行鼓楼支行

账 号：0200003209006832105

【汇款时请注明开票要求及详细信息，发票将在报到时正式交付】