附件1

**2019华西-梅奥国际重症医学大会比选报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应征比选序号（此项由四川省预防医学会填写）： | | | |
| 比选单位名称： | | | |
| 单位性质：私营企业 | | 通讯地址： | |
| 联系人： | | 电话： | 传真： |
| 比选项目 | 2019华西-梅奥国际重症医学大会 | | |
| 应征材料内含文件：  ·营业执照和税务登记证复印件 ·单位简介（300-800字）  ·1000人以上学术活动案例介绍 ·其他文件 | | | |
| 本单位自愿接受“2019华西-梅奥国际重症医学大会会务公司比选方案”的有关要求，参与比选工作，并保证所填事项及所提交资料均全部真实、有效。  法人签名（盖章）：  填写日期：2019年 10 月 15 日 | | | |