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 |