附件1：

**印度尼西亚考察报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 |  |
| 职务 |  |
| 性别 |  |
| 手机号 |  |
| 邮箱 |  |
| 身份证号码 |  |
| 企业税号 |  |
| 合住/单间（全程单房差2800元/人） |  |

请于10月25日前将报名回执表和本人护照首页照片**（护照有效期要6个月以上，日期从出发日起算，需要有至少2页空白签证页）**传真或发送邮件至协会秘书处，并与秘书处确认是否收到！

联系人：李杏霞

电 话：87247858 15057492006

传 真：87247828

邮 箱：nbhpsa@126.com