五、会议住宿

北京市西城区北礼士路101号金泰之家连锁酒店通华苑店

六、收费标准

会议费600元（含注册费、培训费、资料费、授课期间午餐），食宿费用自理。

七、联系方式

1、联系人：邢星、李伟

2、联系电话：13621362262、18601051360

3、E-mail：xxhj1113@163.com



北京大学人民医院 北京大学人民医院

继续教育处 护理部

附件1

――――――――――――请填好报名表发至邮箱报名――――――――――――――

《骨科专科护理临床实践与进展学习班》报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  |
| 参加代表 | 科室、职务 | 电话和手机 | 电子邮箱 | 身份证号 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 预定房间 | 标间（两个床位）共 间 天  备注：所有预订房间保留至报到当天晚上20：00 | | | | |

注：此表复制有效，请用正楷字填写。