**参展人员报名表**

2017以色列第四届国际医疗器械设备暨健康信息技术大会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出访人员  姓 名 | （中文） | 性 别 | | |  |
| （拼音） | 出生地 | | |  |
| 身份证号码 |  | 出生  日期 | | |  |
| 护照  （半年以上有效期） | □ 无 | 拟持何种护照 □因公  □因私 | | | |
| □ 有 | 护照号码 | | | |
| 工作单位 |  | | 职务 | |  |
| 单位地址 |  | | 邮编 | |  |
| 联系电话 |  | | 传真 | |  |
| 手机 |  | |  | |  |
| 单位  网站 |  | | 电子  邮件 | |  |
| 家庭地址 |  | | 邮编 | |  |
| 联系人  电话 |  | | 电子  邮件 |  | |