**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 |  |