

附件 2:

2025 年北京药学年会报名回执表

单位名称 (发票抬头)				
纳税人识别号或统一社会信用代码				
电子邮箱				
姓名	职务/ 职称	类别 ☐ 学生会员 ☐ 2024 年北京药学会优秀会员 ☐ 2024 年北京药学会分支机构 贡献奖专委会委员 ☐ 会员代表 ☐ 论文投稿作者 ☐ 其他会员 ☐ 非会员	会员编号	手机号码