**报名申请&注意事项**

**关于报名申请**

1、申请人需下载医奖会官网公示附件一报名信息表，填写完整后，于2019年4月26日前将信息表发送

至供应商负责人邮箱：zhangyahan@cytsonline.com

2、申请人需下载附件二《医奖会国际项目交流申请书》，填写完整并签名后加盖医院公章，盖章申请书扫描件于2019年4月30日前发送至医奖会负责人邮箱renxiangzhu@yxjl.org，盖章申请书原件快递至北京医学奖励基金会【北京市西城区枣林前街35号宣兴大厦2层 任湘竹 010-63561161-1010】

3、供应商负责人张雅涵收到报名信息表后将会议相关信息（签证要求、行程安排、时间节点等注意事项）邮件回复至报名邮箱。

4、请申请人按照时间节点提交相应的文件

**会后报销要求：**

\*会后十个工作日内提供以下支持文件给供应商，逾期相关费用不能报销

1、高铁票报销：集结往返高铁票原件（最高一等座）

2、驻地交通：会议期间家/医院-高铁站/机场往返交通费用发票（不超过200 元/趟）

（1）出租车票原件（实际产生的非同辆车且非连号出租车票）

（2）网约车发票及行程单（申请人用车，出发地目的地合理）

（3）租车公司发票及盖章行程单原件（申请人用车，出发地目的地合理）

报销支持文件寄至供应商指定地点：北京市东城区东直门南大街五号中青旅大厦11层 1109室 张雅涵 18811324264

发票抬头：中青博联整合营销顾问股份有限公司

供应商纳税人识别号：911101016621754759

【若为电子发票，则将电子发票、行程单发送至供应商邮箱zhangyahan@cytsonline.com】