

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 12 月 27 日前将信息表发送至供应商负责人薄洋邮箱：boyang@cytsmice.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 12 月 27 日前发送至医奖会负责人邮箱 panhui@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 潘慧 010-63561161-1055】
- 3、供应商负责人薄洋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 5 号中青旅大厦 11 层

1109 室 薄洋 13810845215

纳税人名称：中青博联整合营销顾问股份有限公司

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 boyang@cytsmice.com】