

# 中国健康传媒集团

---

## 关于邀请参加科普业务培训班的函

各有关单位：

为了深入贯彻落实党的十九大精神，进一步提升食品药品安全科普工作整体性、实效性，了解信息传播媒介的多样性以及舆论环境的极端复杂性等新形势，发掘科普热点，提升公民食品药品安全科学素质，保障公众饮食用药安全，中国健康传媒集团定于2019年12月3日-6日在北京市举办科普业务培训班。

本次培训由中国健康传媒集团培训事业部负责，中国医药报社和天享（北京）健康科技发展有限公司（中国健康传媒集团子公司）具体承办。现将有关事宜函告如下：

### 一、培训时间与地点

培训时间：2019年12月3日-6日

培训地点：中国健康传媒集团会议室

北京市海淀区文慧园南路甲2号

### 二、拟培训内容

- （一）舆情传播特征及案例分析；
  - （二）科普热点实践案例学习与分析；
  - （三）科普内容传播与运营；
  - （四）科普文章的审核要点。
  - （五）中国健康传媒集团舆情态势中心现场教学。
-

### 三、报名办法

填写附件表格发送至指定邮箱 txjk@health-china.com。

### 四、其他事项

(一) 培训费 4000 元/人，交通费自理。

(二) 培训费请选择汇款方式支付，汇款时请注明“科普业务培训-学员姓名”。

### 银行汇款信息：

户名：天享（北京）健康科技发展有限公司

账号：0200214309200109159

开户行：中国工商银行股份有限公司北京远洋风景支行

### 五、联系方式

会务组：刘老师 010-83025974， 15201517807

邵老师 010-83025790， 18515089860

鞠老师 010-83025957， 13811281237

桑老师 010-83025970， 13601330312

邮箱：txjk@health-china.com

附件：《科普业务培训班报名表》



## 附件 1

## 科普业务培训班报名表

单位名称							
邮寄地址					邮编		
联系人			电话			手机	
报名学员信息							
姓名	性别	职务/职称	联系电话		邮箱		
住宿要求	不住 人； 合住 人， 日入住， 日离店； 单住 人， 日入住， 日离店。			缴费方式	<input type="checkbox"/> 汇款 <input type="checkbox"/> 刷卡	缴费金额	4000 元__人； 合计_____元
发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票						
	单位名称						
	纳税人识别号 (统一社会信用代码)						
增值税专用发票信息 (开专票必填)	地址及电话						
	开户行						
	帐号						

注：1.开票类型及信息请咨询单位财务；

2.增值税普通发票只需要填写“单位名称”和“纳税人识别号”两项内容。