

被授权单位签证通知表

请持此表前往中国驻 首尔, 韩国 大使馆/领事馆 / 签证处申请签证。

Please apply forthwith for visa at the Chinese Embassy/Consulate/Visa Office in Seoul, Korea with this form.

被邀请人情况：Invited Person(s) Information:			
外文姓名 Name	国籍 Nationality	职业 Occupation	护照号码 Passport Number
1. Full Name	Korean	Doctor	1234567
2.			
3.			
4.			
5.			
拟入境日期 Tentative Date of Entry to China		访问地点 City to visit in China	事由 To attend the 5 th World Congress for Psychotherapy
2008 年 10 月 1 日		北京 Beijing	第五届世界心理治疗大会 (WCP)
签证有效期 叁个月 This Form Valid: 3 months		签证有效次数 壹次 Entry time: Once	每次停留 叁拾 天 Duration in China: 30 days
邀请单位全称 Inviting Organization			
中国国际科技会议中心 China International Conference Center for Science and Technology (CICCST)			
被授权单位名称 <u>中国国际科技会议中心</u>		编号 <u>2311</u>	
联系人姓名 <u>武少源</u>		电话 Tel: <u>+86-10-62180144</u>	传真 Fax: <u>+86-10-62180142</u>
北京学院南路 86 号会议中心 100081 Address: Mr. Shaoyuan WU, CICCST, 86 Xueyuan Nanlu, Beijing 100081, China			
被授权单位负责人签署		被授权单位盖章	
× × × × × × × × (何健) Mr. He Jian 签署人职务: 主任 Director		2008 年 10 月 1 日 于北京	

- 说明：
- 1、中华人民共和国大使馆（领事馆、签证处）有权视情拒发或改发签证。
 - 2、本表限填五人，五人以上另填一张表。不足五人的空白部分，请对角划一斜线。
 - 3、序号应是本单位签证通知表的统一连续编号。