# 新形势下医联体建设与发展论坛

# 暨2019年上海市医院协会第二季度学术活动回执

单位（盖章）： 联系人及联系方式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **部门** | **职务** | **手机号码（方便短信通知）** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：1. 请您用正楷详细填写回执；

1. 请各有关单位登录协会官方网站（[www.shyyxh.cn](http://www.shyyxh.cn)）会议报名栏目查看通知全文，并于2019年8月7日（周三）16:00前集中网上填写报名信息；或下载通知详细填写本通知的回执，通过传真（54032880）或电子邮件（sh.yyxh@163.com）反馈至上海市医院协会办公室。