# 区综合性医院管理专业委员会学术交流报告会回执表

单位：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 手机（必填） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

请于11月12日16:00前登录协会官网[www.shyyxh.cn/](http://www.shyyxh.cn/)“会议报名”栏目网上报名。或通过电子邮件sh.yyxh@163.com或传真54032880将回执反馈协会联系人。