上海市医院协会医院血液净化管理专业委员会第一届学术年会

暨2019年上海市透析质控管理论坛报名回执

（不够可加页）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请在2019年12月2日前把回执发送至邮箱：shxtzk@126.com

联系人：中山：邹建洲（13817239769） 协会：施佩雯（15721564186）