**《第十三届上海市医院管理学术大会》报名表**

单位：

联系人姓名： 手机：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 部门/职务 | 手机 | 参加主/分论坛 | |
| 主会场打√选择 | 分论坛填写编号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：

1、欢迎使用扫码或链接方式报名缴费并开具电子发票。单位统一报名也可于12月1日将报名回执发送至sh.yyxh@163.com并转账缴费。如有问题请联系54031886。

2.分论坛请填写对应编号：1 医疗质量管理、2 病案管理、3 医院医保管理、4 传染病医院管理、5 医学装备管理、6 日间手术管理、7 护理管理、8 绩效管理（按专委会成立先后排序）