

# 上海市医院协会

## 2017年单位会员联络员会议通知

尊敬的联络员：

为进一步发挥联络员的桥梁和纽带作用，感谢单位会员联络员同志对协会工作的帮助和支持，协会兹定于2017年10月26日召开2017年单位会员联络员会议。具体通知如下：

### 1、会议时间：

2017年10月26日（周四）15:30（15:00开始签到）

### 2、会议地点：

上海交通大学医学院附属仁济医院6号楼6楼演讲厅  
（浦东浦建路160号，轨交4号线塘桥站2号口，6号线儿童医学中心站3号口）  
为倡导绿色出行建议乘坐公共交通前往会场，自驾请自行解决停车。

### 3、组织填写并收集会员评价表

请各联络员组织本单位10位本会会员填写《2017年上海市医院协会会员评价表》，如会员数少于10位请按实际会员数量填写。评价表的电子版请从协会网站/资料下载栏目下载。请各联络员统一收集评价表并加盖公章后，在会议当天（10月26日）统一交会务组。

### 4、会议回执

请各位联络员安排好工作准时出席会议。为做好会务工作，请于2017年10月20日（周五）前登录协会官网 [www.shyyxh.cn](http://www.shyyxh.cn)/活动报名栏目填写回执，如联络员有调整请将更新联络员的信息请一并在网上填写。

衷心感谢您的支持与配合！

联系人：张鹁、陈晔、邱丽萍；电话：54031886；传真：54032880  
邮箱：sh.yyxh@163.com；协会官网：<http://www.shyyxh.cn>

上海市医院协会办公室  
2017年10月12日



## 2017 年单位会员联络员会议回执

单位： \_\_\_\_\_

姓名	科室/职务	手机号码	是否委托人	被委托者姓名	被委托者手机
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

### 联络员如有调整请将新联络员的信息填写在下表

姓名	科室/职务	手机号码	电子信箱

请于 2017 年 10 月 20 日（周五）前登录协会官网 [www.shyyxh.cn](http://www.shyyxh.cn)/活动报名栏目填写回执，如联络员有调整请将更新联络员的信息请一并在网上填写。请务必填写手机号码，以便短信通知。感谢您的支持与配合！