**上海市医院协会三届三次常务理事会议**

**回 执**

**各位领导：**

为确保上海市医院协会2017年11月2日下午在上海贵都大酒店三楼帝王Ⅱ、Ⅲ厅 （延安西路65号）举行的三届三次常务理事会议的顺利举行，请各位领导必安排好工作准时出席。

请您协助填写好回执并于2017年10月23日17：00前传真到54032880，或请发E-mail到sh.yyxh@163.com，也可登陆协会官网www.shyyxh.cn/活动报名栏目网上填报回执。

谢谢您的支持和配合！

上海市医院协会办公室

 2017年10月12日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **职务** | **手机号码****（重要，短信通知用）** |
|  |  |  |  |

注：请务必于2017年10月23日17：00前传真（021-54032880）

或请发E-mail到sh.yyxh@163.com，也可登陆协会官网www.shyyxh.cn/活动报名栏目网上填报回执，以便会务安排，谢谢支持！