**《第十届上海市医院管理学术会议》报名表**

**报名单位： 联系人及手机：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **部门/职务** | **手机** | **会员/作者** | **其它人员** | **参加主/分论坛** |
| **打√选择** | **主论坛打√选择** | **分论坛填写编号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**备注：请各单位统一报名,并11月21日(周二)16:30前登录协会官网www.shyyxh.cn/活动报名栏目网上报名，或者邮件发送至sh.yyxh@163.com（邮件主题请注明：2017年会+医院名称）以便汇总，敬请您完整填写，谢谢您的大力支持！**