**上海市国际疾病分类和手术操作编码师资培训班报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位： | 部门/职务： |
| 姓名： | 手机（必填）： |
| 协会病案管理专委会： □委员； □青年委员（请勾选） |

回执请登录协会网站www.shyyxh.cn/活动报名栏目直接报名。报名截止日期：2018年3月10日。谢谢您的支持和配合！