

上海市医院协会

邀 请 函

尊敬的 _____：

上海市医院协会是由本市依法获得医疗机构执业许可的医疗机构自愿组成的全市性、专业性、非营利性的团体法人。接受登记机关上海市民政局，业务主管单位上海市卫生健康委员会的监督管理和业务指导。

现上海市医院协会第四届理事会启动换届相关工作，根据本会“第五届会员代表大会会员代表及第五届理事会理事、常务理事候选人推荐名额分配方案”，经贵单位推荐，特邀请您兼任上海市医院协会第五届_____。衷心感谢您对协会工作的支持。

联系人：刘梅

电 话：63308978-8003, 18918725057

