附件

**中国非公立医疗机构协会继续医学教育分会**

**一届二次全体委员会会议**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 职务/职称 | 　 |
| 单位名称 | 　 |
| 手 机 | 　 | 邮 箱 | 　 |

注意事项：

 请于9月30日之前通过邮箱、传真等方式将会议回执反馈至大会秘书处。

张 佳 手机15810009057,邮箱zhangjia@baipaas.com

熊吉莹 手机13311106512,邮箱training@cnmia.org

传 真：010-66008610