附件2：

**中国非公立医疗机构协会**

**乳腺病专业委员会筹建工作座谈会**

**参 会 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **年 龄** |  | **职务及职称** |  |
| **单 位** |  | | |
| **手 机 号** |  | **邮 箱** |  |