附件：

**中国非公立医疗机构协会眼科专业委员会**

**2020年眼科影像线上高峰论坛**

 **会 议 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 工作单位 |  | 职称/职务 |  |
| 手机/微信号 |  | 电子邮箱 |  |
| 备 注 |  |

（此表可复制）

请认真填写会议回执，于2020年5月15日前将会议回执电子版反馈至会议联系人。

会议联系人：王苡瑄 15727342250；高 泳 18513198080

联系邮箱：fgl\_yk@163.com