**附件一：**

**报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **职称** |  |
| **单位** |  | **职务** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **备注：**  请选择  打勾 | 1.仅参加社会办医论坛；（ ）  2.仅参加团购大会； （ ）  3.论坛及团购大会均参加（ ） | | |

请将报名表发送至以下邮箱：IFB@cnmia.org

nieyajing@cmdmedia.cn