附件：

**中国非公立医疗机构协会病理学专业委员会第三届学术年会参展回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参展单位** |  | | |
| **单位地址** |  | | |
| **联系人** |  | **电话** |  |
| **参展项目** |  | **参展金额** |  |
| **备注** |  | | |

请意向参会参展企业填写附件参展回执并反馈至专委会秘书处，秘书处将进一步联系确定合作意向并签订协议。所有参展费用需在2021年8月31日前交付，未在约定时间内支付，专委会有权解除协议。

专委会秘书处联系人： 倪灿荣：13601632621 陈志伟：13818580965 李慧娟：18117167066

邮 箱：[pathology@cnmia.org](mailto:pathology@cnmia.org)