附件2

**《中国非公立医疗机构诚信服务自律公约》**

**签约报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 负责人 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 参加签约意愿 | 愿意 □ |
| 备注：填写报名表后请发送cnmia@sina.com或传真至010-66008610。 |