附件2：

**中国非公立医疗机构协会血液病专业委员会**

**2020年学术年会参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 工作单位 |  | 职称/职务 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否需要订房 |  | 选择酒店名称 |  |
| 备注： | | | |

请“线下”参会人员认真填写参会回执，并于2020年10月20日前通过邮件、微信、等方式反馈至会议联系人：董玉光 电话18146515657 微信号dongyuguang8899。