**附件2**

**2022中国医院院长论坛**

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **邮编** |  |
| **通讯地址** |  |
| **电话** |  | **传真** |  |
| **参会联系人1** |  | **科室/职务** |  | **手机****（必填）** |  | **邮箱****（必填）** |  |
| **参会嘉宾2** |  | **科室/职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **参会嘉宾3** |  | **科室/职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **参会嘉宾4** |  | **科室/职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **参会嘉宾5** |  | **科室/职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **参会嘉宾6** |  | **科室/职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **参会嘉宾7** |  | **科室/职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **参会嘉宾8** |  | **科室/职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **参会嘉宾9** |  | **科室/职务** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **注意事项** | C:\Users\ADMINI~1\AppData\Local\Temp\WeChat Files\e0777c53496cb25698deb53ddb09f62.png1.大会安排请关注官网（www.cha.org.cn）；大会内容如有调整，恕不另行通知。2.参会报名请邮件zgyyyzlt@163.com，传真010-84270958或扫描右侧二维码线上报名。3.本次会议解释权归中国医院协会所有。此表复制有效。 |