**附件1**

**会议回执：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **学历** | **工作年限** |
|  |  |  |  |  |  |
| **电话（手机）** | **E-mail** | **住宿（请打√）** | | **是否合住（请打√）** | |
|  |  | 是（ ）  否（ ） | | 是（ ）  否（ ） | |

**注：1.**[**将此回执以附件形式发至1512177369@qq.com**](mailto:将此回执发至1512177369@qq.com)**，待收到“您好，您已报名成功”回信后则报名成功。**

**2.附件Word命名及邮件主题：医院全称+姓名+技术员培训报名回执。**