附件1：

“全省公共卫生学术年会”参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **工作单位** | **职务/职称** | **手 机** | **邮 箱** | **第三届预防医学科技奖获奖者****（是/否）** | **参加7月6日“国际健康管理行业技术与发展论坛”已缴费未退者****（是/否）** | **是否带司机** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2：

 光谷金盾大酒店路线图

