全国内镜清洗消毒与感染控制技术培训班

报 名 表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | Email |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 参加代表名单 |
| 姓 名 | 职 务 | 性别 | （移动）电话 | 电子邮件 | 参加期次 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：1、因名额有限，此表请尽快传真至010-62986236陈晨或email至**peixun.668@163.com**;

2、此表复制有效，并保存本文件。