附件2.

健康中国·康复医学前沿趋势高峰论坛回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 电话/传真 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参加形式 | □论坛 □嘉宾 |
| 住 宿 | □单住 □合住 □否，自己解决 |