## 附表：

## 《医院科室精细化管理与品管圈应用》

**报名回执**

【**报名方式**】填写报名表发送至：tjlearn@126.com→报名成功→ 现场缴款

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **医院名称** | 　 | **联系人** | 　 |
| **E-mail** | 　 | **联系方式** | 　 |
| **关于发票** | **发票抬头：** |
| **纳税人识别号：** |
| **其他开票信息：** |
| **姓 名** | **性 别** | **部 门** | **职 务** | **联系方式** | **入住时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **合计 人，住宿：是 / 否，住宿 间。** |