**北京大学第三医院医联体肛肠专科联盟启动大会**

**暨肛肠科规范化新技术高峰论坛**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **医院** | **职务** | **手机号** | **是否参加**  **分组讨论** | **您对本次会议要求** |
|  |  |  |  | □是 □否 |  |
|  |  |  |  | □是 □否 |  |
|  |  |  |  | □是 □否 |  |
|  |  |  |  | □是 □否 |  |
|  |  |  |  | □是 □否 |  |
|  |  |  |  | □是 □否 |  |
|  |  |  |  | □是 □否 |  |

**【参会回执】**

* 请参会人员于**5月20日**前提交回执。诚挚感谢您的支持！