**附件：**

**住院医师规范化培训临床思维训练师资培训班（线上）**

**——报名回执表——**

单位名称：

通讯地址：

单位联系人 手机电话 电子邮箱

举办时间：2022年12月14--15日（周三下午、周四全天）。上午8:30、下午13:30开始上课。



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 科室 | 职称 | 身份证号 | 手机电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

报名二维码 缴费二维码