**江苏省健康管理学会第五次学术论坛回执表**

|  |
| --- |
| **“健康管理（慢病管理）大数据及智慧医学应用”学术论坛参会回执表** |
| **姓名** | **单位及科室** | **职务** | **电话** | **性别** | **住宿** |
|  |  |  |  |  | **单间□ 拼间□** |
|  |  |  |  |  | **单间□ 拼间□** |
|  |  |  |  |  | **单间□ 拼间□** |
|  |  |  |  |  | **单间□ 拼间□** |
|  |  |  |  |  | **单间□ 拼间□** |
|  |  |  |  |  | **单间□ 拼间□** |
|  |  |  |  |  | **单间□ 拼间□** |
|  |  |  |  |  | **单间□ 拼间□** |
|  |  |  |  |  | **单间□ 拼间□** |
|  |  |  |  |  | **单间□ 拼间□** |

* **各参会代表请将此回执表于8月8日前发送到报名邮箱jshma2015@163.com**