附件2

**高峰论坛参会人员回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系方式 | 是否单住 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请将回执于12月12日前分别报送省局器械处和省行业协会。

1. 省局器械处

 联系人：赵宋云18170816356

 传真：0791-88158033

 邮箱：4159996@qq.com

1. 省行业协会

 联系人：饶 云13870093030

 万 群18970040520

 传真：0791-88858630

 邮箱：jxamdi@163.com