**附件1：**

**广西医师协会介入医师分会成立大会暨2018年广西介入医师分会年会**

参会回执单（请短信或E-mail）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 职务 | 单位及科室 | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 电子邮箱 | | | | | 微信号 | QQ号 |
|  | | | | |  |  |
| 备注 | | | | | 是否住宿： 是（单间□ 标间□） 否□ | |