附件1

**中国医院协会地（市）级医院分会**

**常委（扩大）会议会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作单位** |  | | | | | |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **手机号码** | | | **电子邮箱** |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| **住 宿 信 息** | | | | | | |
| **是否安排住宿** | | | 是（ ） 否（ ） | | | |
| **住宿需求** | 人数 | 房间数 | | | 备注 | |
| 单间 | 标间 | |
|  |  |  | |  | |
| **航班信息** | 来程 | 航班号：  抵达时间： | | 返程 | 航班号：  出发时间： | |
| **火车信息** | 来程 | 车次：  抵达车站：  抵达时间： | | 返程 | 车次：  出发车站：  出发时间： | |