附1：

**参会嘉宾回执（发言人）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 职务 | 电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |

 **参会企业回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 职务 | 电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（**11月16日截止报名**，谢绝空降。E-mail：tjgjfmxh@163.com，主题注明：医药对接会参会报名。）

**会务组联系方式：**

联系人：王砚 高南 微信号：13102148077

联系电话：022-23201770 022-23201693 13102148077

传真：022-23201790 E-mail：tjgjfmxh@163.com