**2013年北京市卫生专业高级技术任职申报辅导班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 参加人数 |  | |
| 地 址 |  | | | 邮 编 |  | |
| 负 责 人 |  | | | 电 话 |  | |
| E-mail |  | | | 传 真 |  | |
| 姓 名 | 学科 | 职务 | 联 系 方 式 | | | 电 子 邮 件 地 址 |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| 您关心或需要解答的问题（另可附页） | | | | | | |