注：为妥善安排住宿，报名的代表请填写如下回执并将回执发邮件至联系人电子邮箱

**2018年泌尿男生殖病理学学组研讨会暨国家级继续教学学习班**

**参会代表回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 | |  | 职务/职称 |  |
| 工作单位及科室 | | |  | | | | | | |
| 通讯地址及邮政编码 | | |  | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 住宿与酒店预订  □是□否 | | | * 单间□标间 | | | | | | |
| 要求：□单独入住 □ 两人一间（与老师合住） | | | | | | |
| 时间：□ 1日 □ 2日 □ 3日 □ 4日 | | | | | | |

郭爱桃 姬翔

电话：18511975318 电话：13581951092

邮箱：aitguo@126.com 邮箱：jldz520@163.com

陈鑫 赵明

电话：15201025451 电话：15968104106

邮箱：cxlucky2010@163.com 邮箱：552527563@qq.com