

附件 2：报名回执表

“甲状腺肿块穿刺及细胞病理学诊断培训班”报名回执表（此
表复印有效）

姓名		性别		年龄		职称/ 职务	
单位及科室							
通信地址					邮编		
电子邮箱					电话		

请参加学员在 2018 年 12 月 1 日 18:00 前将报名回执发至邮箱
57694967@qq.com，标题注明“报名回执+姓名”，名额有限，报
满即止。