附件：

**医用高分子制品分会2019年会暨国际论坛
参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业地址 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 联系电话 | 邮 箱 | 合住/包间  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 会员单位 | 是（ ） 否 （ ） |
| 展 摊 | （ ），如需要，请在括号内画“√” |

注：请参会人员于1月31日前将报名信息报发送至分会秘书处邮箱gaofenzibest@163.com