附件:

**欧美及中国医疗器械唯一标识(UDI)法规及实操网络培训报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 姓 名 | 电 话 | 邮 箱 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注意：1、请参训人员于**8月24日**前将**报名表、汇款凭证及2020年会费缴费凭证**通过邮箱发至秘书处，以便及时获取腾讯会议房间号及密码。

2、分会秘书处电话：010-68330336；邮箱：gaofenzibest@163.com