**附件2： 广东省护理学会2019年护理管理项目报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **部门** | **职务** | **座机号** | **手机号** | **微信/QQ** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**报名单位总联系人**

**学员报名信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加项目名称** | **时间** | **姓名** | **性别** | **科室** | **行政职务** | **职称** | **身份证号** | **手机号** | **微信/QQ** | **邮箱** |
| 请填写项目名称。例如：赴新加坡护理管理项目 | 请填写所希望参加的时间段 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：1） 请将报名回执表（Word格式电子版）发到邮箱：penggulan@hotmail.com**