“第七届石家庄国际糖尿病大会”会议回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 | 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 职 称 | 联系电话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注**：参会者请于6月18日前将回执发送到上述电子邮箱。

详情可登录河北省急救医学会网站www.hbsjjyxh.cn查询。由于客房紧张，6月18日前未收到回执者不再负责安排住宿。

**温馨提示**：受疫情影响，安排住宿名额有限，先报先定，报完为止；每个单位安排住宿人员不超过3人。凡住宿者必须出示执业医师资格证电子版方可办理入住。