“第九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5月12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，5月12日前未收到回执者不再负责安排住宿。