**改善医疗服务讲师招募**

**回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 务 |  | 照片 |
| 职 称 |  | 单位名称 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 擅长领域 |  |
| 提交案例年份 |  | 参与主题名称 |  | 案例名称 |  |
| 是否获奖 |  | 奖项名称 |  |
| 本人简历、主要业绩及社会兼职：案例简介、创新亮点及社会影响： |

您完整填写后，请将表格发送至 xianghaiquan@hmkx.cn，感谢参与！