**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](mailto:xianghaiquan@hmkx.cn)，感谢参与！