附件1

参会报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 参会人员 | 部门及职务 | 联系方式 | 是否参观香港国际医疗及保健展 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |