**医院精细化管理暨国际化战略院长高级研修班**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 手机号 | 微信号 | 住宿 (单双间) | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 收款账户：公司户名：武汉德励五合企业管理咨询有限公司银行账号：17060501040006227开 户 行：中国农业银行股份有限公司武汉梅苑支行支付宝账号：happy@delivree.cn |