附件

中国民族卫生协会

第三届第五次理事（扩大）会回执确认函

（ 2021年12月25日）

|  |  |
| --- | --- |
| 分支机构/部门名称 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 手机号 | 参会方式 |
|  |  |  |  |  | 现场🞎线上🞎 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |