**第十届中国医疗器械国际化法规论坛报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通信地址** |  | **邮编** |  |
| **姓 名** | **部 门** | **职 务** | **联系电话** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**报名联系人和联系方式：**

联 系 人：刘晓梅

联系电话：（010）85659327 传 真：（010）85659377

E - mail： peixh@camdi.org；peixh\_7210@aliyun.com

支持网上报名：[www.camdi.org](http://www.camdi.org)

**请于2016年4月12日前将报名回执传真或邮件或邮寄给我们，您也可以采取网上报名的方式， 敬请您访问中国医疗器械行业协会网站（www.camdi.org）了解我们的更多的信息。谢谢！**