**附件2：**

**广东省医院药学品管圈成果展示大会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 圈名 |  |
| 参会人姓名 | 职称/职务 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 请在汇报人姓名后打\*号。 |