**附件2**

2016年度北京市医疗卫生行业网站

考核工作部署动员及培训会报名表

请将下面的表格填写完毕后，7月19日15:00前发送至wangzhan@bjhb.gov.cn。

联系人：徐利剑 联系电话：83163956

吴晓深 联系电话：83163956

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **姓 名** | **科室名称** | **职 务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

表格电子版可在市卫生计生委官方网站通知公告栏中下载。网址：www.bjchfp.gov.cn

会议时间：2016年7月21日 下午14:30，14:00开始签到．

会议地点：北京美泉宫饭店北京厅（北京市海淀区西四环北路125号）