**回 执**

**《腹膜透析质量管理新进展暨疑难病例讨论培训班》学员申请表**

**工作单位： 邮政编码：**

**单位地址： 电话号码：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **年龄** | **性别** | **学历** | **职称** | **科别** | **住宿否** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**填好报名回执后，请于2022年12月10日前寄回至：深圳市福田区莲花路1120号北京大学深圳医院肾内科戴老师收， 或传真到：0755－83923333-2551 邮编：518036；回执可复印，亦可直接电话报名。**