**《海虹医药交易中心业务系统培训会》报名回执**

**海虹医药网：**

兹有 **公司**申请报名贵公司培训会，参与会议日期为**4**月 日，参会人员信息：
**（表格可增加）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

是否会员： 是 □ 否 □

会员星级： 五星 □ 四星 □ 三星 □ 二星 □

**报名日期：**