



# 新华网股份有限公司

“新媒体环境下——卫生、食药系统对舆论引导及风险控制”

## 报名回执表

单位名称				联系人	
通讯地址				邮编	
邮 箱				传真	
姓 名	性 别	职 务	手 机 (必填)	电 话 (必填)	住 宿
					单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
					单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
					单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
					单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
					单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
					单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
					单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
					单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
详细填写 关注重点				参会单位盖章: 二零一三年      月      日	