附件2：“皮药师”项目报名回执表

|  |
| --- |
| 学员报名表 |
| 姓名\* | 性别\* | 医院 | 职务 | 移动电话\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **报名回执表可以直接反馈给各对接的香港澳美公司员工** |
| 项目组 | 联系人：中国药科大学徐老师：13914489177(微信同号）联系人：香港澳美项目人员小田：17512585800（微信同号）如有问题可以直接反馈项目组 |