**附件1**

**2024年护理教育专业委员会学术年会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位** |  |
| **税 号** |  |
| **姓 名** | **职 称** | **职 务**  | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |