# 附件：2

南疆母胎医学学习班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称：南疆母胎医学学习班 | | | | | |
| 项目编号：20220503A-005（省） 自治区 I 类学分 4 分 | | | | | |
| 培训时间：2022 年 03 月 18 日～03 月 20 日 | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 单位/科室 | 职称 | IC 卡号 | 电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |