附表一：

**《中层管理者的必备法律实务》研修班**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **医院名称** | 　 | **联系人** | 　 |
| **E-mail** | 　 | **联系方式** | 　 |
| **关于发票** | **发票抬头：** |
| **发票项目：** □ **培训费** □ **咨询费** |
| **学员姓名** | **性 别** | **部门及职务** | **联系方式** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 开户行：湖北银行--总行营业部账户名：湖北朗恩梅约医疗管理有限公司账号：100 100 120 1000 36758 |

**报名申请表**

**报名方式：**完整填写《报名申请表》发至hblnmy@qq.com → 发出确认函 → 缴纳学费 →

确认汇款成功→报名完成

**课程时间：**2016年10月29日 **课程地点：**湖北武汉

扫描左侧二维码，了解更多会议信息

★会议咨询请致电：027-87338968、15527873993刘祥老师

15527873991刘天老师、15527873905郭梦老师