**附件 1：**

**QFD 创新型品管圈专业委员会扩增会议参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医院名称 |  | | |
| 医院地址 |  | 参会人数 |  |
| 参会人员名单  （多人参会的，请分别罗列与会人员姓名） |  | | |
| 参会形式 | 🞎线上 🞏线下 | | |
| 是否参加第十届亚洲质量功能展开与创新研讨会（9月11-12日） | * 是 🞏 否 | | |

注：请将此表于2024年**12月31日前**通过电子邮件反馈至邮箱：[AsiaQFDAssociation@126.com](mailto:AsiaQFDAssociation@126.com)

**线上会议软件：钉钉**

**会务联系人：王永亮 19157813151**