**第十二届中国医药决策科学峰会讲题征集表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **演讲主题** |  | | | | | **照片3MB以上**  **（请以附件形式随征集表一起提交）** |
| **公司** |  | | | | |
| **演讲者** |  | | **职位** | |  | |
| **演讲人简介**  **（100字以内）** |  | | | | | |
| **演讲内容简介**  **（200字以内）** |  | | | | | |
| **手机号码** |  | **电子邮件**  **E-mail** | |  | | |
| **秘书处**  **联系方式** | 联系人：李宁  联系电话：010-64087451、64087991转802  邮 件： [Ln@cmra.org.cn](mailto:Ln@cmra.org.cn) | | | | | |

（此表复制有效）