**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 |

 （此表复制有效）