附件1

**2020年深圳市药品安全监管培训参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 单 位 | 职 务 | 电 话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |