**附件2：**

绿色医院建设论坛暨绿色医院建筑星级评审要求

与政府补助申请流程培训班报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  | E-mail |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 电话（手机） | 传真（区号） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

此表自制、复印有效