**附件：**

2018年消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目培训会暨社区和医务领域社工共建项目宣讲会报名回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位/机构 | 注册证号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：提交至电子邮箱：szsfbk2018@163.com