**医疗****质量创新助力新质生产力**

**第九届亚洲质量功能展开与创新研讨会**

**暨医疗质量改进与创新案例大赛**

***The 9th Asia Symposium on Quality Function Deployment and Innovation -ASQFD***

**参 会 回 执 单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会组织名称 |  | | | 圈名 | |  | |
| 参会组织地址 |  | | | 联系人 | |  | |
| 联系人邮箱 |  | | | 联系人手机 | |  | |
| 参会形式 | □ 线下 □ 线上 | | | | | | |
| 参会人1 |  | 部门、职务 |  | | 参会人手机 | |  |
| 参会人2 |  | 部门、职务 |  | | 参会人手机 | |  |
| 参会人3 |  | 部门、职务 |  | | 参会人手机 | |  |
| 。。。。 |  | 部门、职务 |  | | 参会人手机 | |  |
| 。。。。 |  | 部门、职务 |  | | 参会人手机 | |  |
| 本次会议是否有发表论文**/**项目案例 | □ 有（本次发表数量\_\_\_\_\_个） □ 无  如题目已定，发表题目为（若为多个发表，请依序分别填列）：  发表题目1：  发表题目2： | | | | | | |
| 知情同意书  同意会议组委会将该案例用于案例教学、书籍出版、摄影、视频播放等形式的质量提升推广活动。  本人签字： | | | | | | | |

注：请将此表于2024年8月31日前通过电子邮件反馈至邮箱：[AsiaQFDAssociation@126.com](mailto:AsiaQFDAssociation@126.com)

联系人: 王老师 19157813151 肖老师 15990099721