**附件2：**

**第三届全国医学“双一流”建设论坛云端分会场设置登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **联系人** | **手机号** | **微信号** | **预计线上 参会人数** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 线上参会建议由单位统一组织，并于**2020年11月30日**前将《云端分会场设置登记表》发送到会务组邮箱**cmgemooc@163.com。** 联系人：黄永欣 13520784030（微信同） | | | | |