**共创质量新未来**

**第八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 8th 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：  |
| 参会费用 | 每位参会人员需缴纳会议费，7月15日前注**册报名者**1800元/人，7月15日后注册报名者2200元/人。含会议资料、论文案例集、茶水等费用。[ 备注：QFD创新型品管圈专委会成员（单位）享95折优惠 ]  |
| 费用总额 | 参会人数：共 人 **合计金额： 元** （缴费方法提交回执后再行通知） |

注：请将此表于2023年7月20日前通过电子邮件反馈至邮箱：AsiaQFDAssociation@126.com

联系人: 王老师 19157813151 肖老师 15990099721