附件1 初赛组委会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 参加项目 | **医药商品购销员（中药调剂员）** | 拟参加人数 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |