**德国和瑞士医学教育学术交流活动**

**意向报名表**

报名时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **报名人员** | （团队可合并此处填写全体名单） |
| **所在单位** |  |
| **期望最佳****出国时间** | （7-12月中选定范围） |
| **期望增加****交流内容** |  |
| **团队联系人** | 手机： 邮箱: |
|  |  |

请同时发送至：acspe@foxmail.com和490007249@qq.com

中国医药教育协会

标准化病人医学教育工作委员会秘书处

