第3届世界医疗器械设计（中国）大会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **单位** | **部门（学院 / 科室）** | **职务** | **电话** | **邮箱** | **参会****类型** | **参展****意向** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**

**参会类型选项：（1）**12月7日一天；**（2）**12月8日一天；**（3）**12月7-8日两天。

**参展意向选项（可多选）：**

**A**. 无意向； **B**. 麻醉与围术期科学—血流动力学专场； **C**. 儿科医疗技术与器械创新专场；

**D**. 医疗人工智能与大数据技术专场； **E**. 心脑血管医疗技术与器械创新专场； **F**. 临床工程前沿问题峰会专场；

**G**. 医疗器械注册与CRO专场； **H**. 牙科医疗技术与器械创新专场； **I**. 医疗器械3D打印与手术规划专场；

**J**. 医疗器械创新与转化模式探讨专场； **K**.国际创新挑战赛专场。