|  |
| --- |
| 附件1：**省抗癌协会理事单位组织代表参加CACA技术指南精读巡讲（湖北站）** |
| **名额分配方案** |
| **序号** | **理事会 最高任职** | **单位名称** | **代表数** | **序号** | **理事会 最高任职** | **单位名称** | **代表数** |
| 1 | 理事长 | 湖北省肿瘤医院 | 200 | 33 | 理事 | 国药葛洲坝中心医院 | 5 |
| 2 | 副理事长 | 华中科技大学同济医学院附属同济医院 | 30 | 34 | 理事 | 仙桃市第一人民医院 | 5 |
| 3 | 副理事长 | 华中科技大学同济医学院附属协和医院 | 30 | 35 | 理事 | 民族大学附属民大医院 | 5 |
| 4 | 副理事长 | 武汉大学人民医院 | 30 | 36 | 理事 | 湖北省中西医结合医院 | 5 |
| 5 | 副理事长 | 武汉大学中南医院 | 30 | 37 | 理事 | 国药东风总医院 | 5 |
| 6 | 副理事长 | 荆州市第一人民医院 | 30 | 38 | 理事 | 三峡大学附属仁和医院 | 5 |
| 7 | 常务理事 | 宜昌市中心人民医院 | 10 | 39 | 理事 | 孝感市第一人民医院 | 5 |
| 8 | 常务理事 | 襄阳市中心医院 | 10 | 40 | 理事 | 天门市第一人民医院 | 5 |
| 9 | 常务理事 | 湖北省中医院 | 10 | 41 | 理事 | 武汉市汉口医院 | 5 |
| 10 | 常务理事 | 湖北省妇幼保健院 | 10 | 42 | 理事 | 武汉珂信肿瘤医院有限公司 | 5 |
| 11 | 常务理事 | 荆州市中心医院 | 10 | 43 | 理事 | 武汉市黄陂区人民医院 | 5 |
| 12 | 常务理事 | 宜昌市二医院 | 10 | 44 | 理事 | 武汉科技大学附属天佑医院 | 5 |
| 13 | 常务理事 | 十堰市太和医院 | 10 | 45 | 理事 | 武汉市第八医院 | 5 |
| 14 | 常务理事 | 十堰市人民医院 | 10 | 46 | 理事 | 大冶市人民医院 | 5 |
| 15 | 常务理事 | 孝感市中心医院 | 10 | 47 | 理事 | 松滋市中医院 | 5 |
| 16 | 常务理事 | 黄冈市中心医院 | 10 | 48 | 理事 | 监利市人民医院 | 5 |
| 17 | 常务理事 | 黄石市中心医院 | 10 | 49 | 理事 | 潜江市中心医院 | 5 |
| 18 | 常务理事 | 武汉市第一医院 | 10 | 50 | 理事 | 五峰土家族自治县妇幼保健院 | 5 |
| 19 | 常务理事 | 武汉市中心医院 | 10 | 51 | 理事 | 宜都市第一人民医院 | 5 |
| 20 | 常务理事 | 武汉市第四医院 | 10 | 52 | 理事 | 枣阳市第一人民医院 | 5 |
| 21 | 常务理事 | 武汉市第五医院 | 10 | 53 | 理事 | 保康县人民医院 | 5 |
| 22 | 常务理事 | 武汉市普仁医院 | 10 | 54 | 理事 | 老河口市第一医院 | 5 |
| 23 | 常务理事 | 襄阳市第一人民医院 | 10 | 55 | 理事 | 鄂州市妇幼保健院 | 5 |
| 24 | 常务理事 | 荆门市第二人民医院 | 10 | 56 | 理事 | 钟祥市中医院 | 5 |
| 25 | 常务理事 | 恩施州中心医院 | 10 | 57 | 理事 | 麻城市人民医院 | 5 |
| 26 | 常务理事 | 荆门市第一人民医院 | 10 | 58 | 理事 | 黄梅县人民医院 | 5 |
| 27 | 常务理事 | 武汉钢铁（集团）公司第二职工医院 | 10 | 59 | 理事 | 英山县人民医院 | 5 |
| 28 | 常务理事 | 中部战区总医院 | 10 | 60 | 理事 | 团风县人民医院 | 5 |
| 29 | 理事 | 宜昌市第一人民医院 | 5 | 61 | 理事 | 浠水县人民医院 | 5 |
| 30 | 理事 | 鄂州市中心医院 | 5 | 62 | 理事 | 汉川市人民医院 | 5 |
| 31 | 理事 | 随州市中心医院 | 5 | 63 | 理事 | 崇阳县人民医院 | 5 |
| 32 | 理事 | 咸宁市中心医院 | 5 |  |  |  |  |

附件2：

**\*\*\*医院（理事单位）参会人员名单（回执）**

**领队姓名： 职务： 电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓名** | **性别** | **所在单位** | **职务/职称** | **手机号** | **是否住宿** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |

附件3：

**\*\*\*专委会/护理学组参会人员名单（回执）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **专委会任职** | **姓名** | **性别** | **所在单位** | **职务/职称** | **手机号** | **是否住宿** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **请假人员** |  |  |  |  |  |  | **请假原因** |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

**领队姓名： 专委会/学组任职： 电话：**