附件：

天津市第五中心医院生态城医院院内调研项目报名表

天津市第五中心医院生态城医院：

　　我单位自愿报名参加　　　　　　　　　　　　　　　项目的院内调研事宜，愿以积极认真的态度参加，恪守诚信，并提供良好的合作。

　　报名单位（盖章）：

　　联系人：

　　联系电话：