

12. 其它事项:

学会地址: 重庆市江北区建新东路3号百业兴大厦23楼

重庆市护理学会办公室: 余永玲: 13594036656, 电话与传真: 023-63606736

注: 重庆市护理学会相关通知及信息可登录重庆市护理学会官方网站(<http://www.cqshlxh.com>)下载。



重庆市医院感染防控临床最佳实践参赛人员回执卡(可复制)

| 姓 名 | 性别 | 职称 | 工作单位 | 邮箱 | 电话 | 参赛题目 |
|-----|----|----|------|----|----|------------|
| | | | | | | 呼吸机相关性感染防控 |
| | | | | | | 血管相关性感染防控 |
| | | | | | | 尿管相关性感染防控 |

重庆护理学会医院感染专业委员会第一届全国“医院感染防控最佳临床护理实践”讲课比赛报名表

| 序号 | 地区 | 工作单位 | 题目 | 演讲者姓名 | 联系电话 | 邮箱 | 微信号 |
|----|----|------|----|-------|------|----|-----|
| 1 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |

温馨提示:

1. 请以地区(区或县)为单位进行上报(不接受个人上报), 每个主题最多1个项目, 每个地区(区或县)最多3个项目, 可以少报, 不能多报;

2. 报名表中主题内容一定与ppt中主题一致(如有变动请告知)。