

附件 2

浙江省执业药师协会第四届理事会 第三次会议表决回执

理事（监事）姓名		手机号及电子邮箱	
单位名称		联系地址	
审议表决重建浙江省执业药师协会网站事宜			
赞成		反对	弃权
说明：			
对协会工作的意见建议：			
本人签字：			
年 月 日			

注：请各位理事、监事于 2 月 13 日前将回执通过电子邮件发送至协会秘书处。邮箱：zhejiangyaoshi@126.com。逾期未回复的，视为同意审议事项。