

附件：

2017 年浙江省肿瘤诊治质控工作会议  
暨放疗质控平台建设工作会议回执

姓名	性别	单位	职务	联系电话

联系人：袁波英 电话：88122511 传真：88122510

手机号码：13819114366 电子邮箱：zjszlzk@163.com