

广东省继续教育项目：“筋膜手法慢性疼痛治疗培训班”暨意大利 FM 筋膜手法认证课程第一期（2021 年 4 月 22 日—2021 年 4 月 25 日）

报名方式

填写报名表统一发送至：

缴费方式

收款账户名：深圳市嘉里康复医学研究院（汇款请注明：姓名+单位）

账号：4420 1002 1000 5252 5047 中国建设银行

会议联系人

吴老师 15013830895 蔡老师 18819185040

《 》学员通讯录（模板）

姓名	职称	职务	学历	单位	联系电话	签到

意大利 FM 筋膜培训报名表

姓名		性别		年龄	
职务		职称		学历	
身份证号				英语水平	
工作单位				科室	
电话号码				邮箱	
报名渠道				微信号	
注：学员自备两张 1 寸照片，用于证书制作（开课第一天交到签到处）					