附件一

楚雄彝族自治州中医医院报名项目统计表

|  |
| --- |
| 报名项目： |
| 序号 | 报名产品 | 公司名称 | 联系电话 | 联系人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |