附件2

2020年脑电图学专业水平考试回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **手机号码** |  |
| **单 位** |  | | |
| **考试形式** | □通过网络参加考试 □来京现场参加考试 | | |