附件2

“第四届仲景学术论坛”

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  |
| 民 族 |  | 职务/职称 |  |
| 单位名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 住房要求 | 房间要求：□标间单住 □标间合住 □大床房  住宿日期： 月 日入住； 月 日退房 | | |
| 备注 |  | | |

回执请于2021年9月24日前发送至cacmzhj@163.com。