附件

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务/职务 |  |
| 单位 |  | | | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 到达/出发时间 | 到达时间： 车次/航班：  出发时间： 车次/航班： | | | | |
| 住宿需求 | □标间合住 □单间单住 □不需住宿 | | | | |

第17次全国中医妇科学术年会暨第三次青年论坛参会回执