附件

中华中医药学会第八次全国中医方证研究和新药创制学术研讨会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  | | | | 职务/职称 | |  | |
| 手机 |  | | | 邮箱 | |  | | |
| 住房要求 | □标间 □标间单住 □单间 □无需住宿 | | | | | | | |
| 到达时间 |  | | 车（航班）次 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |