附件：

中华中医药学会第十二次中药化学学术年会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 单 位 |  | | | | | | 职称/职务 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 电话 |  | | | E-mail | | |  | |
| 住宿安排 | 单住 □　　　标间合住 □ | | | | | | | |
| 论文（摘要）题目 | |  | | | | | | |
| 是否要求学术报告 | | 需要□，时间约　　分钟； 不需要□ | | | | | | |
| 抵达时间、车次/航班 | |  | | | | | | |
| 药材基地学习 | | 参加□　　　不参加□ | | | | | | |

请于8月10日前将回执发送到邮箱：zhongyaohuaxue\_fh@126.com。