附件.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 |  |
| 入住时间 | 年 月 日 | 离开时间 | 年 月 日 |
| 住宿要求 | □建国饭店 □欣燕都快捷酒店 □标间合住 □单间单住 住宿天数： |

中华中医药学会皮肤科分会第十四次学术年会暨换届选举会议回执