附件2

“第二届粤港澳大湾区中医药高峰论坛

暨中医药与疫情防控常态化高峰论坛”参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 手机号码 | 单位 | 到会时间 | 离会时间 | 住宿要求 （单间、标间） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 | |  | | 联系电话 |  | | |