附件1

中华中医药学会脾胃病分会第三十四次

全国脾胃病学术交流大会暨换届改选

会议参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 职称 |  |
| 通讯  地址 |  | | | E-mail |  | |
| 邮编 |  | 手机 | |  | 微信号 |  |
| 是否住宿？ | | □是 □否 | | | | |
| 是否愿意合住？ | | □是 □否 | | | | |
| 入住时间 | | □11月9日 □11月10日 □11月11日 | | | | |
| 退房时间 | | □11月11日 □11月12日 □11月13日 | | | | |

注1：请参会代表务必完整填写会议回执，并于2022年10月31日前将回执发送至ZHZYYpiweibing2018@vip.163.com，以便会务组协助安排会议食宿，逾期或未完整填写住宿信息者视为自行安排住宿。

注2：**若因疫情等不可控因素影响，线下会议不能举办，该参会回执所有相关内容自动取消，不单独另行通知。**