附件2

2023中华中医药学会青年委员会学术年会

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、会议基本信息 | | | | | | | |
| **会议名称** | 2023中华中医药学会青年委员会学术年会 | | | | | | |
| **会议主题** | “传承中医药精华，共创中医药未来” | | | | | | |
| **会务组**  **联系人** | 柴 智13703514916 李慧峰19935110985  路枝芳18834867389 赵耀伟15735646701 | | | | | | |
| **邮箱** | sxzyydxkjc@163.com | | | | | |
| 二、参会回执 | | | | | | | |
| **单位名称** |  | | | **参会人数** |  | | |
| **参会人员**  **姓名** |  | **性别** |  | **职务/职称** |  | **联系电话** |  |
| **住宿时间** | 共 晚  2023年 月 日— 月 日 | | | **住宿需求** | 🞎 标间单间  🞎 标间合住  🞎 不住宿 | | |
| *\*如多人参会可另附页补充人员信息* | | | | | | | |

备注：住宿费、交通费自理

填表人 ： 联系电话：