附件：

中华中医药学会中药实验药理分会2024年学术年会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职称 |  | 单位 |  |
| 从事专业 |  | 邮箱 |  |
| 手机 |  | 住宿预订 |  |
| 住宿时间 |  |  |  |