附件：

中华中医药学会肝胆病分会2016年工作会议参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 手机 |  |
| 单位名称 |  | 职务/职称 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 电子邮箱 |  | 到达时间 |  | | | |
| 到达地点 |  | 航班/车次 |  | | | |