附件：

中华中医药学会第三届继续教育分会2016年学术年会

暨青年委员会换届会参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  | 职务/职称 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否住宿 |  | 住宿要求 | 单人间（ ）标准间（ ） | 入住时间 | 10月 日至10月 日 时 |