附件：

中华中医药学会健康服务工作委员会成立大会暨大数据时代与中医健康服务论坛回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 邮 箱 |  | |
| 是否住宿 | □是 □否 | | 住宿要求 | □单间 □标间 | |