附件：

中华中医药学会皮肤科分会第十三次学术年会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 单位及部门 |  | | | | |
| 联系地址 |  | | | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | | 手 机 |  | |
| 入住时间 | 年 月 日 | | 离开时间 | 年 月 日 | |
| 入住选择（根据回执反馈时间先后安排） | | | | | |
| 西湖宾馆  贵宾楼 | 标间 |  | 三明大厦 | 标间 |  |
| 单间 |  | 单间 |  |