附件：

中华中医药学会中药分析分会换届改选暨

第九次中药分析学术交流会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 职称 |  |
| 单 位 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 往返航班 |  |
| 住宿要求 | （请在选择项目前填“√”）：□单人间□双人间合住 |

请您于2016年11月20日前将参会回执提交至邮箱zhyxy56@163.com。