附件：

中华中医药学会男科分会首届青年学术论坛回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职称/职务 |  |
| 工作单位 |  |
| 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 住 宿 | □标间单住 □标间合住 |

注：请务必于2017年5月15日前将回执发送至邮箱yuanzhuojun@163.com或drlyf@163.com