附件

中华中医药学会中药临床药理分会2017年常委工作会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 职 务 |  | | 职 称 |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 手 机 |  | | 邮 箱 |  | |
| 是否住宿 | □否 □双人间 □单人间 | | | | |