附件：

2017年全国中医肿瘤青年论坛暨肿瘤分会青年委员会换届改选会议回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职称/职务 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 电 话 |  | | 邮 箱 |  | |
| 住宿日期 | 2017年7月 20日 21日 22日 | | | | |

注：请于2017年5月30日前将参会回执发送至邮箱owfcms@126.com