附件：

中华中医药学会中医药信息学分会第二次学术年会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民族 |  |
| 职务/职称 |  | 手 机 | |  | | |
| 工作单位 |  | | 邮 箱 |  | | |
| 到会时间 |  | 离会时间 | |  | | |
| 住宿要求 | □标间合住 □标间单住 □单间 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |