附件：

第17次全国中医妇科学术年会暨第三次青年论坛回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | 职务 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| 手 机 |  | | | 邮 箱 | |  | | |
| 到会时间 |  | | | 航班/车次 | |  | | |
| 返回时间 |  | | | 航班/车次 | |  | | |
| 住房要求 | □标间 □单间 | | | | | | | |

窗体底端