附件：

|  |
| --- |
| 中华中医药学会第八次中医药防治疼痛学术年会回执 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 职 称 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 住 宿 | 人数： 人；时间：5月 日- 日；包房□ 合住标间□ |
| 备 注 |  |