附件：

中华中医药学会名医学术研究分会2017年学术年会暨换届选举会议回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务/职称 | |  | |
| 手 机 |  | | 邮 箱 | |  | | |
| 是否有论文 | □是 □否 | | 论文题目 | |  | | |
| 住房要求 | □标间 □单间 | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |