附件：

中华中医药学会神志病分会第九次全国学术年会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 国籍 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 到会时间 |  | 离会时间 |  |
| 是否住宿 | □不住宿 □标间 □单间 |
| 备 注 |  |