附件：

中华中医药学会外科分会2017年学术年会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 职 务 |  | | | 微 信 |  |
| 手 机 |  | | | 邮 箱 |  |
| 是否住宿 |  | | | 住宿日期 |  |