附件

中华中医药学会制剂分会第十八次学术会议参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 单位名称 |  | | | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 邮 箱 |  | |
| 住宿要求 | 不需住宿□ 单间单住□ 标准间合住□ | | | | |