附件

全国内经学术研讨会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 电 话 |  |
| 职 务 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 饮食需求 | □清真 □素食 □无 | | | | |
| 抵达航班/  火车车次 |  | 抵达时间 |  | | |
| 离开航班/  火车车次 |  | 离开时间 |  | | |
| 住宿要求 | 标间单住□ 标间合住□ | | | | |