附件

中华中医药学会中药炮制分会2017年学术年会

暨全国第二届雷公论坛参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位名称 |  | 职称 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| E-mail |  | 手机 |  |
| 住宿要求 | □标间合住 □单间单住 □不需住宿  住宿日期： 日- 日 | | |