附件.

中华中医药学会第二十九次全国脾胃病学术交流会议暨脾胃病分会换届改选会议回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 手机 |  | | | 邮箱 |  |
| 住宿安排 | □单间单住 □标间合住 □不需住宿  住宿日期： 日- 日 | | | | |