附件：

中华中医药学会2018年中医肿瘤青年论坛回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职务/职称 | |  |
| 工作单位 |  | | | |
| 电 话 |  | | 邮 箱 |  |
| 住宿日期 | 2018年8月 02日 03日 04日  单人间 双人间 | | | |

注：参会回执请在2017年6月15日前以附件形式发送至邮箱owfcms@126.com