附件

**中华中医药学会脑病分会2018年学术年会**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 单位 |  | 职务 |  |
| 邮箱 |  | 邮编 |  |
| 手机 |  | 座机 |  |
| 地址 |  |
| 住宿 | 标间330元/床/晚□是□否 | 住宿 晚，□5月25日晚□5月26日晚□5月27日晚 |
| 情况说明 |  |