附件1：

中华中医药学会中药基础理论分会第十一次学术年会 参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 单 位 | 手 机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宿要求 | □需要单间；□标间合住，合住人姓名：  |

1.本次会议在上海中医药大学召开，由于参会人员多，房间紧张，为保障住宿安排，请您务必及时填写回执，并按时发回。未提交回执者，不保证酒店住宿安排。谢谢您的理解和支持！

2.凡没注明“需要单间”的，均按照可以合住安排，未标明合住人姓名的，由会议统一安排。中兴和泰酒店标准间为450元。

3.请最迟于2018年9月30日前用电子邮件返回E-mail邮箱:lczyx2018@163.com