**附件1：**

**中华中医药学会中医基础理论分会第十二次学术年会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 职务职称 |  | | 联系电话 |  | |
| 单 位 |  | | | 邮 编 |  |
| 到会时间 |  | 所乘航班（车次） | |  | |
| 床位预订 | □单间 □豪华标准间 □一般标准间 | | | | |
| 有何其他要求 |  | | | | |

注：本回执每人填写一份。