附件1.

**中华中医药学会感染病分会第十六次学术交流会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 手机 |  | | | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 住宿需求 | 不住宿（ ） 单住（ ） 合住（ ） | | | | |

备注：可邮寄或发电子邮件。