附件1

中华中医药学会络病分会络病教学研讨会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 职称 |   |
| 民族 |   | 年龄 |   | 电话 |   |
| 单位 |   |
| 地址 |   | 邮编 |   |
| 备注 |   |