附件：

中华中医药学会介入心脏病学分会第四次全国中西医介入心脏病学论坛回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 | |  | |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 是否住宿 | 是（）否（） | 要求 | 标准单间（）双人间（） | | |
| 备注 |  | | | | |