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    □一般标准间    £豪华标准间 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

注：本回执每人填写一份。