附件1：

中华中医药学会方剂学分会第十八次学术年会暨换届选举会议参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性  别 |  |
| 职务/学会职务 |  | 职  称 |  |
| 单位全称及部门 |  | |  |
| 通讯地址及邮编 |  | |  |
| 电    话 |  | 手  机 |  |
| E-mail |  | 传  真 |  |
| 住宿选择  请您在后打√ | 住宿日期：24日（  ）25日（  ）26日（  ）  住宿要求：标准间（  ）单间（  ）套间（  ）  其他要求： | | |