附件1

中华中医药学会脾胃病分会第三十次学术交流会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 职称 |  |
| 通讯地址 |  | | | E-mail |  | |
| 邮编 |  | 手机 | |  | 传真 |  |
| 是否住宿 | | 是□ 否□ | | | | |
| 是否愿意合住 | | 是□ 否□ | | | | |

注：请参会代表务必将会议回执于2018年9月15日前发送电子邮件至[ZHZYYpiweibing2018@vip.163.com](mailto:ZHZYYpiweibing2018@vip.163.com)，以便会务组协助安排会议食宿。