附件1.

第十一届全国中医毒蛇咬伤学术交流会

暨第十六届全国蛇伤大会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   |
| 工作单位 |   | 年龄 |   |
| 职称 |   | 职务 |   |
| 学位 |   | 专业 |   |
| 联系电话 |   | 邮箱 |   |
| 身份证号 |   | 是否住宿 |   |
| 参会论文 |   |
| 通讯地址 |   |

注：报名截止时间:2018年10月16日。请将报名表回执以电子邮件方式发到：ahhszhf@sina.com，1104358791@qq.com。联系电话：0559-4506918。