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。