附件1

中华中医药学会内科分会第三届中医特色疑难病例讨论会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 科室 |  |
| 职务职称 |  | | 学历 |  | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 联系方式 |  | | | | |
| 内科分会青年委员 | 是□ 否□ | | | | |