附件：

中华中医药学会药膳分会2018年学术年会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |   | 性  别 |   | 出生年月 |   |
| 工作单位 |   | 职务/职称 |   |
| 联系地址 |   | 邮    编 |   |
| 联系电话 |   | 手  机 |   | 电子邮箱 |   |
| 到会时间 |        年   月   日 | 离会时间 |    年  月  日 |
|  住宿预订 | 12月7日 | 单人间双人间 |
| 12月8日 | 单人间双人间 |
| 是否投稿 | 是 | 论文题目 |   |
| 否 |   |
| 备    注 |   |

参会回执务请于2018年11月30日前发至会务邮箱。