附件1

中华中医药学会慢病管理分会成立大会

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  | 邮编 |  |
| 单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 住宿 | ○单间 ○标间（合住） ○不住  入住 晚，1月 日到1月 日 | | | | |

注：请参加此次会议的代表，认真填写回执，务必于2019年12月27日前打电话、[短信或发送回执至会议邮箱](mailto:短信或发送回执至会议邮箱gaofangdahui2016@163.com) zhmbgl@126.com。