附件1

中国民族医药学会男科分会

2018年学术大会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  | | | 职务/职称 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 | |  | | | |
| 到会日期 |  | 离会日期 | |  | | | |
| 住宿标准 | 标准间：480元/天  □单人住标间  □标间拼房 | | | | | | |
| 备注 | □清真饮食  □其他风俗： | | | | | | |

注：请参会者填写此表于2018年7月10日前发送至会务联系邮箱**mzyyxhnkfh@163.com。**