附件1

中国民族医药学会2024年学术大会参会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  | 民 族 |  |
| 单位名称 |  | | | 职务/职称 | | |  | |
| 电子信箱 |  | | | 手 机 | | |  | |
| 参会人员 | □分会代表（分会）  □理事单位代表（理事单位）  □科学技术奖获奖者（□一等奖 □二等奖 □三等奖）  □相关机构人员 | | | | | | | |
| 住宿标准 | 是否安排住宿：□否  □是  □标准间（合住）  □单间 | | | | | | | |
| 计划行程 | 到会时间：  离会时间： | | | | 住宿日期：  □2024-12-06  □2024-12-07 | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |

注：请参会人员务必于2024年10月25日前将报名表发至电子邮箱：xueshubu852@126.com。