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。