附件1

中国民族医药学会热病分会第四届学术交流会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | 联系电话 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 到会日期 |  | 离会日期 |  |
| 住宿标准 | □不需要安排住宿□单间：□278元/间/天 □308元/间/天（房间略大）□标间：□248元/间/天 □278元/间/天（房间略大） |
| 备注 |  □清真饮食 □其他风俗： |

注：请参会者填写此表后于2019年3月20日前发送至会务联系邮箱：mzyyrb@163.com。