附件1

中国民族医药学会精准医学分会2018年

学术年会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  | 职务职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 到会日期 |  | 离会日期 |  |
| 住房要求 | 是否住宿：□否□是 □单间（690元/天）□标间（500元/天）□9月14日1晚□需要住9月13～14日2晚□需要住9月14～15日2晚 |
| 企业参观 | 是否参观：□否□是 |
| 备 注 | □清真饮食□民族风俗： |

注：请参会者填写此表后于2018年8月15日前发送至会务联系邮箱：fzyzlxyk@qq.com。