附件

中国民族医药学会皮肤科分会2018年学术年会暨民族医诊疗银屑病新进展研修班回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | |
| 住房要求 | 是否安排住宿：□否  □是 □标间：490元/天  □单间：490元/天 | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |

注：请参会者填写此表后发送电子邮件至[gmpfk2018@163.com](mailto:gmpfk2018@163.com)；联系人：智艳萍（13734710695）、高娃（15391149793）。