附件

中国民族医药学会教育分会2023年学术年会暨第九届中国民族医药教育论坛参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 开票单位  名称 |  | | | | | | | |
| 参会人员 |  | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | | | 联系电话 | | 邮箱 | |
|  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | |
| 食宿要求 | □自行联系  □会务组安排（请填写预定房间数）  住宿酒店：维也纳国际酒店（成都温江大学城凤溪河地铁站店，298元/间）  具体房间数：单间 间，标间 间  餐饮特殊要求： | | | | | | | |
| 是否参观 | □是 □否 | | | | | | | |
| 到达  航班号/车次 |  | | 到达  机场/车站 |  | | 到达时间 | |  |
| 返程  航班号/车次 |  | | 返程  机场/车站 |  | | 返程时间 | |  |