附件：

2024年中和医派学术年会暨孙思邈专病专方学术交流会参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 年龄 |  | 职务 |  |
| 单位 |  | 职称 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 是否住宿 | 是□ 否□ | 单间□ 合住□ |