**中国中西融合儿童健康大会**

**暨中国中药协会儿童健康与药物研究专业委员会成立大会**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 单 位 |  | | | 职务 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 身份证号 | （需要学分证者请填写） | | | | |
| 报到时间 | 2019年5月\_\_\_\_日 | | | | |
| 住宿要求 | 单间单住 标间单住 标间合住 住宿天数 \_\_\_\_天 | | | | |

**温馨提示**：

1、会议报到时间：2019年5月3日(10:00-19:00)

2、参会回执请发送至邮箱etjk2019@126.com

3、中国中药协会要求候选委员必须参加选举大会，否则将取消选举与被选举资格。