世界中医药学会联合会乳腺病专业委员会换届大会及第八届学术年会

暨 第八届国际中西医结合乳腺病学术大会

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参会单位名称 |  | | | |
|  | | | | |
| 参会日期 | 🞎 11月8日 🞎 11月9日 | | | |
| 是否初次参会 | 🞎 是 🞎 否 | | | |
| 是否需要住宿安排 | 🞎 是 🞎 否 | | | |
| 备注：   1. 参会人员食宿统一安排，费用自理 2. 确定请在🞎打“√”； 3. 请在2024年8月31日前将会议回执发至：[szlrxbzywyh@163.com](mailto:szlrxbzywyh@163.com) 4. 有任何问题可联系：吴春宇：18917769059、宋晓耘：13817041527 5. 会议地址：上海中医药大学附属龙华医院（上海市徐汇区宛平南路725号） 6. 请于11月8日下午14：00前准时签到 | | | | |