附件1、第十一届中国中医药实验动物科技交流会会议回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  |
| 工作单位 |  | | 职务/职称 |  |
| 通信地址 |  | | 邮编 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |  |
| 预定住宿 | 是 | 否 | 房型 | 标间 单间 |
| 入住日期 |  |  | 离开日期 |  |
| 到达航班/车次 |  |  | 离开航班/车次 |  |
| 备注： | 如有特殊需求，请务必注明 | | | |

回执请与2019年10月20日前反馈。