成都中医药大学针灸推拿学院/第三附属医院三十周年院庆系列活动

联系电话：(86)028-87689918

联 系 人：刘老师 郝老师

邮 箱：ztxyyq@126.com

附件：参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 单 位 |  |
| 电 话 |  | 手 机 | |  | 职务/职称 |  |
| 通信地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 传 真 |  |
| 是否参加中医药国际大会六分会 | □是 □否 | | | | 是否已注册缴纳会务费 | □是 □否 |
| 行程安排 | 来蓉时间 | |  | | 航班号 |  |
| 离蓉时间 | |  | | 航班号 |  |
| 住宿 | 入住时间 | |  | | 离店时间 |  |
| 预定房间数 | |  | | 可否同住 | 是□ 否□ |
| 下榻酒店 | | 费尔顿凯莱大酒店□ 不入住大会酒店□ | | | |
| 房型 | | 标间□ 单间□ 套房□ | | | |

注：参加院庆同期学术活动-第五届国际中医药大会六分会学术交流，需缴纳会议费，具体请见后附会议通知。