附件3

全国中医药高等教育学会

第六届七次理事会暨

第十二届中医药高等教育校长论坛

**回 执**

单位名称（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职务 | 性别 | 民族 | 联系方式 | 抵达时间及车次（航班） | 返程时间及车次（航班） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请于**12**月**7**日前将回执电子版发至河南中医学院党委、院长办公室，以便 安排会务，E-mail：xinxike@hactcm.edu.cn。