附件2

全国中医药高等教育学会

第六届八次理事会暨第十三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** | **联系方式** | **抵达时间及**  **车次（航班）** | **返程时间及**  **车次（航班）** | **是否参加**  **第五届国际中医药发展大会** | **住宿**  **（单间、合住）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  | **是□ 否□** |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **是□ 否□** |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **是□ 否□** |  |  |

**注：**（1）请于**9**月**30**日前将回执电子版或传真发至成都中医药大学发展与规划处吴曦老师收，并通过电话确认，以便安排会务。

传真：028-61800103，E-mail：[1070495935@qq.com](mailto:1070495935@qq.com)；

（2）会议回执电子版请登录北京中医药大学校园网主页，打开右下角“中医药高教学会”页面通知公告栏目下载；

（3）会议通知纸质版在报到当天发放。