**附件1：**

第六次中华中医儿科高等教育论坛

暨2015年全国学术交流大会

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **民 族** |  | **职 务（职称）** |  |
| **单 位** |  |
| **住 宿****（对勾填写）** | **7日（ ）** | **8日（ ）** | **9日（ ）** | **10日（ ）** | **11日（ ）** | **合住/单住** |
| **学分证** | **需要（ ）** | **不需要（ ）** |
| **手 机** |  | **传真** |  |
| **通讯地址** |  |
| **邮政编码** |  |
| **备 注** |  |