附件2

全国中医药高等教育学会

第十七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）** | **住宿**  **（单间、合住）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**（1）请11月10日前将回执电子版发至联系人陈柏君老师邮箱：[424389881@qq.com](mailto:424389881@qq.com) 并通过电话确认，以便安排会务；

（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。