附件

**2024年中国民族医药协会科学技术奖颁奖大会暨**

**院士、国医大师学术大会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** | |  | |
| **单位名称** |  | | | **职务/职称** | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | | | |
| **手机号码** |  | | **电子邮箱** |  | | | |
| **开发票信息** |  | | | | **开专票**  **或普票** | |  |
| **备注** |  | | | | | | |

注：1、会议房间协议价：400—800元/间不等，均含早餐一份，请参会住宿人员在备注栏写明需订房间数量，会务组统一预订房间。

2、需要清真餐的，在备注里注明“清真”。