附件2：

新时代全国高等院校中西医结合类专业高质量发展论坛

暨2022年教育部高等学校中西医结合类专业

教学指导委员会年会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  | | | 职称/职务 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 邮编 |  | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 住宿交通信息 | | | | | | | | |
| 是否住宿 |  | | | 住宿要求 | | 标准间 间，单间 间 | | |
| 去程日期、航班/高铁 |  | | | 返程日期、航班/高铁 | |  | | |
| 备注 |  | | | | | | | |