附件：2017年（第十一届）中国药物制剂大会参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 邮政编码 |  | 是否会员 |  |
| 姓 名 | 职务 | 性别 | 民族 | 联系电话 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请将报名回执表发送至会务组报名邮箱（E-mail：yjxdh2017@163.com）。