附件：

第十九届中国药师周报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 单位名称 |  | 职 务职 称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 电 话 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 抵会时间 |  | 航班号或列车号 |  |
| 离会时间 |  | 航班号或列车号 |  |
| 参加分论坛名称请打“√” | 第二届医药信息和利用研讨会 | 药物治疗前沿创新论坛 | 药学科学传播论坛 | 药学服务经典案例分享论坛 | 药学服务V课堂 |
|  |  |  |  |  |