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 |
|  |  | |  |  | |  |