附件2：

2023年中国药学会中医肿瘤药物与临床研究专业委员会学术年会参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 |  | 职务/职称 |  |
| 手 机 |  | 邮箱 |  |
| 是否需要中国药学会Ⅰ类继续教育学分2分证书 | 需要□ 不需要□ |
| 备注 |  |

注：请于2023年10月7日前将回执表反馈至邮箱z32@cpa.org.cn，邮件主题注明“2023中医肿瘤年会+姓名”。