附件1：

**2017药事管理专业委员会学术年会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 单 位  |  |
| 通信地址 |  |
| 邮 政 编 码 |  | E-MAIL |  |
| 联 系 电 话 | 办公室： 手机： |
| 到 达 时 间 |  |
| 离 会 时 间 |  |
| 拟参与分会场 | □第一分会场 | □第二分会场 | □第三分会场 |
| 拟提交论文题目 |  |

1.请于 6月30日前将回执发到邮箱：ysglnh@126.com。

2.回执邮件名称：“姓名-单位-是否投稿-第\*分会场”

3.请务必注明拟参加交流的分会场

4.第一分会场：药事管理学科发展青年论坛

第二分会场：中药全产业链品质提升

第三分会场：药物临床价值与合理用药