附件2：

第三届中药临床评价关键技术论坛报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务或职称 |  |
| 手机 |  | 证件号 |  |
| 是否需要安排住宿 | □是→ □23、24号住宿 □23号住宿□否 |
| 注：请您填写本回执表并于2020年9月28日18:00前将会议回执表发送到电子邮箱：z29@cpa.org.cn，以方便我们进行会务及住宿安排。 |