附件2

第二十届中国药师周参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 单位名称 |  | | | 职 务  职 称 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 手 机 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | |