****

**太湖世界文化论坛年会**

**“一带一路”中医药发展论坛**

**参会回执表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 | 中文： | 照片（可用附件形式发送） |
| 英文： |
| 性 别 | * 男 □ 女
 |
| 出生日期 | 年 月 日 |
| 供职机构及职务 |  |
| 证件种类 | □中华人民共和国居民身份证 □护照 □港澳台地区居民身份证 □军官证  |
| 证件号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **备注：**关于会议内容和议程有任何建议，请随时联系我们。您的报名资料审核通过后，我们将有专人与您联系。联系人：刘康，电话：+86-18801032116，座机：010-65259617，邮件：office@yidaiyilutcm.org.cn |