**附件：**

**仲景经方辨证论治肾病高峰论坛**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称 | |  |
| 职务 |  | 身份证号 |  | | | |
| 单位 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 手机 |  | 微信 |  | | | |
| 传真 |  | E-mail |  | | | |
| 抵达时间 |  | 航班/车次 |  | | | |
| 返程时间 |  | 航班/车次 |  | | | |
| 住房类型 | 单人间（单住） |  | 双人间（合住） | |  | |

注：(1)会务将根据参会回执预订客房，请务必于9月5日前回复参会回执至jfbzlzsb@126.com（已通过扫码填写过回执报名者，不用回复此参会回执）；

(2)因酒店房间类型的限制，要求单住的有可能安排双人间单住，请谅解！