附件

首届全国藏医人体生命科学研讨会参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称职务 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 是否住宿 | ﻿□是 □否 |
| 通讯地址 |  |