**附件3**

**《中医妇科学》课程联盟成立大会暨青年教师教学能力培训班参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 | |  |
| 职称 |  | | 职务 |  | | | |
| 同行人数 |  | 同行者姓名 | | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | | | | |
| 移动电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 是否住宿 | □是 □否 | | | | | | |
| 住房要求 | □单人间 □标间单住 □标间合住，合住人：  注：如标间未指定合住人，会务组将统一安排 | | | | | | |
| 到达广州时间 |  | | | 乘坐交通工具及到达点 | | 飞机 火车 高铁  新白云机场 广州站  广州东站 广州南站 | |
| 离开广州时间 |  | | | 乘坐交通工具及出发点 | | 飞机 火车 高铁  新白云机场 广州站  广州东站 广州南站 | |

**注：请参加会议人员务必于2021年10月20号之前将参会回执表提交至邮箱zyfkxlm@163.com，以便安排住宿。**