附件 2

全国中医药高等教育学会第八届理事会第二次全体会议

暨第十九届中医药高等教育校长论坛

会 议 回 执

**单位名称（公章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职务 | 性别 | 联系方式  （手机号码） | 抵达时间及  车次（航 班） | 返程时间及  车次（航 班） | 住宿  （单间、合住） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：会议回执电子版请于10月20日前发至工作邮箱：jwc@hnucm.edu.cn，并通过电话确认，以便安排会务。