

四川省中医药标准化技术委员会

关于召 2019 年四川 中医 准化 委员会
全体会 准化专 培 会

注：外地参会代表可于 月 日下午（ 以后）酒店
大堂报到；本地参会代表可于 月 日上午 会场报
到。

(见附件) 回复至标委会秘书处工作邮箱 scszyybwh@163.com

联系人：杜政珍 028-87428220 18108140217



附件：

会议回执单

(请将此回执于 2019-11-27 前返回 scszyybwh@163.com)

姓名		性别		职务职称	
工作单位			电话		
通讯地址 及邮编			E-mail		
参会时间	预计_____日抵达成都，_____日离开。				
	<input type="checkbox"/> 我需要预订				

住 宿	<input type="checkbox"/> 单住： <input type="checkbox"/> 单间 <input type="checkbox"/> 标准间 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 不需提供住宿
备 注	