河南省中医药研究促进会2025年度学术年会参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 工作单位 | |  | 手机号码 |  | |
| 是否是第一届理事会会员 | | 是□不是□ | 学会职务 |  | |
| 是否申请成为河南省中医药研究促进会第二次会员代表大会会员代表 | | 申请□  不申请□ | | | |
| 是否向大会  提交论文 | | 不提交□提交□论文应在3月25日前提交  论文题目： | | | |
| 是否采标  （免费） | | 否□ 是□  中医药一技之长□药王传人□中医世家□中医药百年传承人□中医流派创始人□/传承人□中医药学术共建单位□岐黄中医文化传承人□ | | | |
| 是否住宿 | | 住宿□ 不住宿□ | | | |
| 是否  已交纳会议费 | | 已交纳□ 现场交费□ 无须交费□ | | | |

**备注说明：**填好此表后，请务必在3月31日之前将此表发至学会邮箱haracm@163.com或微信号18567025816上。