附件1：会议回执

2019年中国现代应用药学学术年会会议回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 单位 |  | | | | |
| 性别 |  | 是否住宿  (10月25日晚) |  | 注册费 |  |
| 是否有会议征文 | □是（是否希望参与墙报评选：□是 □否）  □否 | | | | |

注：1.缴纳注册费的参会人员请写明付款方式和付款人信息；

2.“是否有会议征文”栏在要选的方框前打√即可；

3.回执请发送至本刊邮箱：xdyd@chinajournal.net.cn。