**附件一：**

**第十四届中国（泰州）国际医药博览会暨经方临证经典研修学习班**

**回执表**

1. **时间地点**

2023 年 10 月 19-20 日

住宿酒店：（泰州日航酒店或万怡酒店，待定）

会议安排：主论坛19号下午（泰州国际会展中心301）

研修班20号全天（泰州国际会展中心301或303）

1. **参会嘉宾**

**杨宝峰** 中国工程院院士、主席团成员，中华医学会副会长

**王红阳** 中国工程院院士、发展中国家科学院院士，国家肝癌科学中心主任，肿瘤分子生物学与医学科学家，教授、博士生导师

**李俊德** 《世界中西医结合》杂志社社长、世界中医药联合会执委兼世界中医药学会国医堂（馆）专业委员会会长

**陈 明** 医学博士、北京中医药大学教授、 主任医师、博士研究生导师，国家级重点学科中医临床基础学科学术带头人。

**郑玉玲** 曾任河南省中医院肿瘤科主任、副院⻓，河南中医学院一附院院⻓，原河南中医学院 副院⻓，曾任郑州大学副校⻓。

1. **收费标准**

培训费：1800元/人（含讲课费、资料费、证书费、餐费等），食宿统一安排，费用自理，按相关规定回原单位报销。

1. **付款方式：**

对公汇款：

账户名称：中和岐黄（北京）中医药科技中心

对公账号：3220 7290 7286

开户地址：中国银行股份有限公司北京北辰世纪中心支行

行 号：1041 0000 5944

**注：本次培训班指定中和岐黄（北京）中医药科技中心收款并开具发票**

1. **回执表格**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  | | 技术职称 | |  |
| 省市 |  | 单位 | |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | 科室 | |  | | | |
| 住宿 | 大床房□ 双人标间□ 无需安排□ | | | | | | | | | |
| 会务组联系人： | | | | | | | | | | |

[请将填写好的回执发至会务组联系邮箱zhongheqihuang@163.com；如不能及时寄回，请打电话告知会议组委会老师相关信息，以便会议统筹安排。](mailto:请于2022年04月10日前，将填写好的回执发至会务组联系邮箱zhonghuaxing999@163.com；如不能及时寄回，请打电话告知会议组委会老师相关信息，以便会议统筹安排。)