附件 1.

第十四届内蒙古自治区自然科学学术年会

内蒙古数字转化医学学会第六届学术年会（2019 年） 暨数字骨科高峰论坛会议回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | 手机 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 大会论文交流 | □ 是 □ 否 | | | | | |
| 题 目 |  | | | | | |
| 住宿要求 | □ 标准间 □ 标准间单床 □ 不需住宿 | | | | | |
| 入住时间： 月 日 | | | 离开时间： 月 日 | | |

备注：[会议回执请发到学会邮箱 szzhyxxh@163.com](mailto:浼氳鍥炴墽璇峰彂鍒板浼氶偖绠眘zzhyxxh@163.com)