**附件1**

**2018年国家级中医药继续教育项目**

**“中医传统服气辟谷技术临证应用规范培训班”回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  | | | 专业 |  | 职称 |  |
| 地址 |  | | | 邮编 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | 电话 |  | | |
| 住宿要求 | （ ）单人间 （ ）合住 | | | 手机 |  | | |
| 会后训练营 | | （ ）参加 | | | （ ）不参加 | | |