附：

全国名老中医药专家刘燕平脾胃病学术思想和临证经验培训班报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职称 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：[请于8月16日前将回执发送至邮箱314397003@qq.com](mailto:请于*月*日前将回执发送至邮箱314397003@qq.com) (标题备注：姓名+刘燕平脾胃病培训班)