中国传统医学培训讲座报名回执

时间：1月14日（周四）下午2:30-4:30

地点：图书馆三层报告厅

单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 姓名 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |