



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

附件：會議回執 / Annex: Reply Slip

世界中醫藥學會聯合會中醫藥免疫專業委員會成立大會 暨第一屆學術年會 (2014·中國·廣州)

Inaugural Conference of the Specialty Committee on Immunology of Traditional Chinese Medicine of the World Federation of Chinese Medicine Societies cum the First Annual Meeting (2014·Guangzhou·China)

會議回執 Reply Slip

請將此回執於 2014 年 9 月 20 日前電郵 scitcm@must.edu.mo 到或傳真至 +853 2882 5886。
Please return the reply slip on or before 30 Sept 2014 by email at scitcm@must.edu.mo or by fax at +853 2882 5886.

個人資訊/Personal Particulars			
稱謂 Title	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 小姐 <input type="checkbox"/> 其它: <input type="checkbox"/> Prof. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> Others:		
姓名 / Name		性別 / Gender	
職務/職稱 Position/Job title		工作機構 Institution/Company	
通訊位址 Mailing Address			
電話 / Phone		傳真 / Fax	
電郵 / Email			
助手的姓名及聯繫方式 (電話、傳真、電郵) / Name and contact details (phone, fax, e-mail) of your assistant			

交通及住宿資訊/Transportation and accommodation information			
到達日期/Arrival date		離開日期/Departure date	
到達航班/Arrival flight (如有/If any)		離開時間/Departure flight (如有/If any)	
到達時間/Arrival time (如有/If any)		離開時間/Departure time (如有/If any)	
住宿/Accommodation (大會特邀嘉賓不用填寫/Invited special guests are not required for this part.)	<input type="checkbox"/> 雙人間 (與大會秘書處安排的他人合住，免費) Twin room (Shared with others designated by the Conference Secretariat, free of charge.) <input type="checkbox"/> 其它，請說明_____ (自己付費，大會秘書處協助預定) Others, please specify_____ (To be paid by yourself, the Conference Secretariat will help you to reserve room.)		



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

本人參加以下項目 / I will join the below activities

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 參加 2014 年 11 月 21 日晚上成立大會籌備會
To attend the premeeting in the evening of 21 Nov. 2014 |
| <input type="checkbox"/> | 參加 2014 年 11 月 22 日上午成立大會及大會報告
To attend the Inaugural Conference and plenary meeting in the morning of 22 Nov. 2014 |
| <input type="checkbox"/> | 參加 2014 年 11 月 22 日下午專題分會
To attend the parallel meetings in the afternoon of 22 Nov. 2014 |
| <input type="checkbox"/> | 參加 2014 年 11 月 22 日晚上歡迎晚宴
To join the Gala Dinner in the evening of 22 Nov. 2014 |
| <input type="checkbox"/> | 提交摘要 (請附上規定格式的摘要)
To submit abstract (Please attach the abstract in required format) |

簽名/Signature

日期/Date