

附件 2

参加人员回执

序号	姓名	性别	工作单位及职务	联系方式	健康咨询方向
1					
2					
3					

注：

1. 为方便参加人员现场健康咨询，根据专家专业研究方向，将咨询方向分为：(1) 养生保健；(2) 中医内科；(3) 中西医结合；(4) 神经内科；(5) 大内科全科。
2. 请参加活动人员根据自身要求，在健康咨询栏目内填写咨询方向对应数字。