**附件一：**

**第十一届全国呼吸系统重大疾病转化医学学术论坛**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **职称** |  |
| **单位名称** |  | | | | | | |
| **邮寄地址** |  | | | | **邮编** |  | |
| **电子邮箱** |  | | | | **手机** |  | |
| **是否愿意做报告** |  | | | | **报告题目** |  | |
| **住宿预定** | **入住日期** | |  | | **退房日期** |  | |
| **是否合住** | | **单人住（ ） 双人住（ ）** | | | | |
| **发票抬头** |  | | | | | | |
| **纳税人识别号** |  | | | | | | |
| **请于2023年03月20日前发送至Email：469845168@qq.com** | | | | | | | |

**附件二 征文格式**

题目（加粗，宋体，四号）

第一作者1，第二作者2，……，通讯作者1\*，……（宋体，五号）

摘要正文（中文，五号宋体，单倍行距，英文字符用五号，Times New Roman字体）。

关键词：关键词一；关键词二；关键词三；……（中文，五号宋体，单倍行距，英文字符用五号，Times New Roman字体，关键词个数不超过5个）。