**回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位 |  | | |
| 通讯地址  （邮编） |  | | |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 参会情况 | □CSI Course & FIMSA Course □Autoimmunity Symposium | | |

注：务请于2017年4月15日前将回执发送至weiwei\_csi@163.com