**《中国中医骨伤科杂志》第五届编委会邀请函**

尊敬的 教授，您好！

本刊将于2015年6月26-28日在沈阳举行的中华中医药学会骨伤科分会换届工作会议暨学术研讨会议期间，召开《中国中医骨伤科杂志》第五届编委会。首先，感谢您一直以来对《中国中医骨伤科杂志》的关爱及支持。鉴于您在中医骨伤科行业取得的成就及影响力，邀请您担任《中国中医骨伤科杂志》第五届编委会 一职。是否愿意担任此职，请填写以下回执表，并于2015年6月22日前寄回回执（或扫描后发电子邮件）。

会议地点及住宿见“中华中医药学会骨伤科分会换届工作会议暨学术研讨会议”通知中的相关内容（附件1）

编辑部联系人及电话：周涛15997498558、方莉15907119211

电子版回执邮箱：zgzygskzz@163.com

纸质板回执地址：武汉市洪山区珞喻路856号，《中国中医骨伤科杂志》编辑部收

邮编：430074

《中国中医骨伤科杂志》编辑部

**2015.6.2**

《中国中医骨伤科杂志》第五届编委会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 职务 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 | | | 联系地址 | | |
|  | | |  | | |
| 研究方向 | | | 联系电话 | | |
|  | | |  | | |
| 邮政编码 | 传真 | | 电子邮箱 | | |
|  |  | |  | | |
| 您是否愿意担任本刊第五届编委会 一职（ ） 签名：  您是否有时间参与本刊的日常审稿工作（ ） | | | | | |