**参会注册回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  |
| 年龄 |  | 通讯地址 |  |
| 性别 |  | 邮编 |  |
| 职称学位 |  | 电话 |  |
| 职务 |  | E-mail |  |
| 论文题目 |  |
| 是否发言 | (发言人请准备15分钟发言稿或者PPT) |
| 住宿要求 |  | 包间/合住 |  |
| 随同人员数量 |  | 包间/合住 |  |