

附件

## 会议注册表

姓 名		性 别	
单 位			
职 务			
职 称			
通讯地址			
邮 编			
手 机			
电 话			
传 真			
电子邮件			
是否接站	<input type="checkbox"/> 是 交通方式及班次: <input type="checkbox"/> 否		
备注：是否提交论文 <input type="checkbox"/> 是 题目： _____ <input type="checkbox"/> 否			