

第五届海峡两岸低氧学术研讨会会议报名表

2009年11月1日至6日 安徽 合肥

编号No. _____(主办单位填写)
姓名: _____ (中文) _____ (英文) 性别: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
职称: _____ (中文) _____ (英文) 职务: _____
单位/公司名称: (中文) _____ (英文) _____
通信地址: _____ _____
参会人联系信息
姓名: _____ 电话: _____ 传真: _____
手机: _____ E-mail: _____
是否带家属: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 家属姓名: _____
是否参加旅游: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 住宿时间: 2009年11月__日至__日
论文摘要题目: (中文) _____ (英文) _____

请于2009年8月15日前将此表发送至:

电子邮件: linglingzhu@hotmail.com

或传真至 010-68213039

报名截止时间: 2009年8月15日

联系人: 朱玲玲

电话: 010-66931315 或 13681099909

会议论文摘要: