第二届中国出土医学文献与文物国际学术会议

报名回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name姓名 |  | Sex性别 |  | 1 Inch Photo个人证件或人物照(请提供电子文件) |
| Nationality国籍 |  | Birth Date出生年月 |  |
| Major and Specialty专业及专长 |  | Educational Institution& Degree学历及毕业院校 |  |
| Work Unit工作单位 |  |
| Professional Title 职称 |  | Job Title职务 |  |
| Mailaddress通讯地址 |  | Mobile手机 |  |
| Telephone & FAX No.电话及传真 |  | E-mail电子邮件 |  |
| 房间预订 | □单间 □双人间□可拼房 | 房间数量 |  | 天数 |  |
| 论文摘要(300字左右) | 中文题目：英文题目： |