附件 **2018世界抗癌大会注册表**

***Registration Form*（请用中英文填写表格信息）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Last Name 姓 |  | First Name 名 |  |
| Professional Title职称 |  | Position职务 |  |
| D.O.B生日 |  | Nation民族 |  |
| Institution & Department工作单位及科室 |  |
| Address邮寄地址 |  |
| Postal Code邮编 |  | City 城市 |  | Province 省/市 |  |
| Cellphone手机 |  | Fax 传真 |  |
| E-mail电子邮箱 |  |
| Others其他 | 大会投稿 是 🞎 否 🞎 论文题目：投稿编号： |
| 中国专场投稿 是 🞎 否 🞎中国专场论文题目： |
| 接收形式 🞎 口头发言 🞎 电子壁报交流 🞎 中国专场注：已收到论文接收形式的方可填写；若不投稿或未知接收情况的则无需填写 |
| 是否需要开注册费发票 是 🞎 否 🞎发票抬头： 单位税号： |
| 是否需要安排酒店住宿及交通 是 🞎 否 🞎 |
| 是否需要协助向大会索要邀请信 是 🞎 否 🞎 |
| （注：中国专场投稿不视为大会投稿，大会投稿请浏览大会网站http://www.worldcancercongress.org） |

联系人：中国抗癌协会国际交流部

电 话：022-23359958转803 邮箱：xutt@caca.org.cn