附件 **2020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 |  | | | Passport Type  出国使用护照类别 | 因私 🞎 因公 🞎 | | |
| Politic Countenance  政治面貌 |  | | | 因私护照号：  因公护照号：  是否需要办理因公护照：  是 🞎 否 🞎 | | |
| 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 |  | | | E-mail电子邮箱 |  | | |
| Others其他 | 大会投稿 是 🞎 否 🞎  论文题目：  投稿编号： | | | | | | |
| 论文接收形式 🞎 口头发言 🞎 电子壁报交流  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： | | | | | | |
| 是否需要协助向大会索要邀请信 是 🞎 否 🞎 | | | | | | |
| （注：大会投稿请浏览大会网站http://www.worldcancercongress.org） | | | | | | | |

联系人：中国抗癌协会 徐婷婷、顾晓睿

电 话：022-23359958转803、022-58768161邮箱：[xutt@caca.org.cn](mailto:xutt@caca.org.cn)；gxr@stsd-caca.com

（请同时发送注册表至上述两个电子邮箱）