**2020中国肿瘤学大会(CCO)分会场**

**征集表**

|  |  |
| --- | --- |
| 专业委员会名称 |  |
| 联系人姓名及单位 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  |
| 拟承办的分会场 | 名称 |  |
| 主题 |  |
| 参会代表数 |  |
| 时长 | □半天 □一天 |
| 分会场负责人 |  |

拟邀请讲者信息表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **讲者（姓名、单位、职称、职务）** | **讲题** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |