

## 回 执

姓名（中文）		性别		职称	
姓名（英文）		年龄		职务	
工作单位					
通讯地址					
电话		电子邮箱			
论文中文题目					
论文英文题目					
论文议题领域代码（1-10）					
开具发票 所需信息 (必填)	单位 (请填写单位名称 及纳税识别码)				
	个人 (请填写姓名及身 份证号)				
是否参加会议					
拟参加会议人员姓名					
拟参加会议人员电子邮箱					