**2017医学前沿论坛暨第十五届全国肿瘤药理与临床化疗学术会议**

**报名表（回执）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 职称或职务 |  |
| 单位名称 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 联系地址 |  | | | | 邮政编码 | |  |
| E--mail |  | | | | 移动电话 | |  |
| 是否需要学分 |  | 身份证号 | |  | | | |
| 提交论文与否 |  | 论文题目 | |  | | | |
| 是否参加青年优秀论文评选 |  | | | | | | |
| 是否住宿 |  | 单人间 | |  | 合住双人间 | |  |

附注：浙江三立开元名都大酒店住宿费用：单间、标间均为 430 元/间/天。