**CCICS’ 2016代表注册表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 工作单位 |   |
| 职务 |   | 职称 |   | 移动电话 |   |
| 论文题目 |   | 论文第一作者 |   |
| 交费方式 | □银行转账 　　□邮局汇款　　　□现场交费 |
| 发票抬头 |   |
| 电子邮件 |   | 固定电话 |   |
| 住宿 | □是 □否 | 住宿天数 | □1天 □2天 | 是否合住 | □是 □否 |