

附件二：参会申请表

姓 名		性 别		出生年月	
民 族		身份证号			
所在单位		科 室		职 称	
联系电话				电子邮箱	
会议名称					
会议地点			会议时间		
	1、主要学术及社会任职：				
	2、本人获得的科研成果及论文发表：				
	3、本人参加学术会的目的及预期效果：				
	<p>本人郑重承诺：</p> <p>1、提供真实有效的个人信息；</p> <p>2、遵守我国及当地法律法规及主办方相关管理规定；</p> <p>3、不要求额外行程；</p> <p>4、自行完成参会期间的报批事宜(向本人所在单位申请及办理)；</p> <p>5、如有违反上述相关管理规定，由此产生的一切责任和费用均由本人承担。</p> <p style="text-align: right;">申请人签字：</p> <p style="text-align: right;">申请人单位盖章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				

通讯地址：北京市朝阳区东大桥路 12 号 1 幢 501 室

收件人：王老师 联系电话：18703136632（建议使用顺丰快递避免重要文件遗失）。