附件二、“2017天坛国际癫痫会议”注册表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个 人 信 息** | 姓 名 |  | 性 别 |  | | 年 龄 |  |
| 科 室 |  | 职 务 |  | | 职 称 |  |
| 单 位 |  | | | | | |
| 地 址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | | 传 真 |  | | |
| 手 机 |  | | E-mail |  | | |