**2017APRC蒙古会议参会报名表**

**（部分内容请按照提示填写中英文）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名Name |  | 职务**Position** |  |
| （英文） | （英文） |
| 公司名称Company Name |  |
| （英文） |
| 通讯地址 |  |
| Email |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 参会人数 |  |
| 出发日期 | 27日 28日  |
| 是否需要签证 | 是 否 |
| 是否参加workshop1（150$） | 是 否 |
| 是否参加workshop2（150$） | 是 否 |
| 是否参加会议（200$） | 是 否 |
| 是否需要同声传译（单收费） | 是 否 |
| 房型选择 | 大床间 标间（需2人同行） |
| 秘书处联系方式 | 胡玉娣电话：010-64087451-803邮件：yudi@cmra.org.cn |

本表格复印有效，请将填好的报名表邮件至联系人邮箱。