

报名表 Registration Form

姓名 Name		晚餐时间 Dinner Day:	10/12
		*(Please select one)	10/13
工作单位 Company			
职称 Title			
联系电话 Phone numbers			
邮箱 Email			
工作简历 Area of expertise and years of work experience (限 500 字) (Limited to 500 words)			