**包装·设计 论文选集 登记表**

**可复印，每稿一表，正楷填写**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **论文基本信息** | | | | | | | | |
| **论文题目** |  | | | | | | | |
| **关 键 词** |  | | | | | | | |
| **参考文献** |  | | | | | | | |
| **论文发表时间/刊物和奖励说明** | |  | | | | | | |
| **指导教师** |  | | | **推  荐**  **意  见** | |  | | |
| **推荐单位** |  | | |
| **作者基本信息** | | | | | | | | |
| **主创作者** |  | | **性别/年龄** |  | | | **职称/职务** |  |
| **工作单位** |  | | | **手   机** | | |  | |
| **其他作者** |  | | **性别/年龄** |  | | | **职称/职务** |  |
| **联系地址** | **[邮编         ]** | | | | | | | |
| **联系电话** |  | | **电子信箱** | |  | | | |
| **论  文**  **报  送**  **声  明** | **本人同意《包装·设计 论文选集》论文征集相关细则。确认所报送论文为本人撰写，如果为合作，已经注明。同意组编单位对论文有发表权，如果发生著作权纠纷，作者文责自负。**    **论文报送人签名：             日期：2016年    月    日** | | | | | | | |
| **主创作者个人简历** | | | | | | | | |
| **（可另附A4纸）** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**■ 收件地址：中国北京朝阳区光华路2号阳光100 E 1103室（邮编100026）中国包装联合会设计委员会秘书处**

**联系人：李利华  霍  莉  陈海晖  电话/传真：010-51004058**