**附件1：**

**微生物实验室管理与标准菌株保藏鉴定技术**

**专题培训班报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 参训人员 | 姓名 | 性别 | 身份证号（证书用） | 职务/职称 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿情况 | 食宿费用自理 |
| 付款方式 | **汇款、银行转账**（备注5月9日-10日微生物实验室管理与标准菌株保藏鉴定技术专题培训费） |
| 发票信息 | □单人单张 □多人多张 □多人合开一张 |
| 发票类型 | □电子发票（增值税普通发票） □电子发票（增值税专用发票） |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 注册地址、电话 |  |
| 开户行、账号 |  |

**备注：请参加人员填写报名回执表，并于4月30日前并回复1459348170@qq.com**

联系人：韦老师（020）87684186/13826023243（微信同号）

联系人：李老师（020）87684186/15920499735（微信同号）