附表1

**布鲁氏菌病与牛结核病诊断技术培训班报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 地 址 |  | 邮编 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职务/职称 |  | 手机 |  |
| 培训内容 | 🞎理论培训 🞎实操培训 |
| 入住信息 | 2023年4月 日- 日 |
| 预定房间 | 🞎是（🞎单间 🞎两人合住） 🞎否（单人间500元/天、双人间550元/天，包含早餐） |
| 开票信息 | 单位名称 |
| 税号 |
| 发票邮寄信息 | 🞎纸质发票 | 🞎电子发票 |
| 收件地址 | 接收邮箱 |
| 收件人 | 电话 |
| 备 注 |  |

注：1.请根据培训内容报名，两项培训均参加勾选两项，只参加理论培训勾选理论培训项。

2.请于3月31日前将报名回执发送至电子邮箱：jianghui01@caas.cn。