**附件：**

**第四届工业企业微生物安全控制技术与实践研讨会**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | | | 电 话 |  |
| 单 位 |  | | | 传 真 |  |
| 地 址 |  | | | 邮 编 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 电话/手机 | | E-mail |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| **备注：**  1、您是否需要安排住宿?(是，否)。🞎标准间，🞎单人间。入住时间：8月 日- 日  2、您是否参加8月19日晚举办的工业企业微生物安全控制技术培训班？(是，否) | | | | | |

请将此表发送至jane@china-cicc.org，也可以传真至010-53218307。