**培训班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  | |
| 联系人 |  | | 电话 |  | 传真 |  | |
| 手机 |  | | E-mail |  | | | |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | | | 手机 | | 住宿 单住/合住 |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
| 请在您所选择的地点前打“√” | | | | | | | |
| 班次 | 培训时间 | | | 报到时间 | 地点 | | |
| □第12期 | 6月14日至17日 | | | 6月13日 | 西安 | | |
| □第13期 | 6月21日至24日 | | | 6月20日 | 青岛 | | |
| □第14期 | 7月5日至8日 | | | 7月4日 | 上海 | | |
| □第15期 | 7月20日至23日 | | | 7月19日 | 呼和浩特 | | |
| □第16期 | 8月9日至12日 | | | 8月8日 | 大连 | | |
| □第17期 | 8月16日至19日 | | | 8月15日 | 西宁 | | |
| □第18期 | 8月23日至26日 | | | 8月22日 | 乌鲁木齐 | | |
| □第19期 | 9月6日至9日 | | | 9月5日 | 苏州 | | |
| …… | | | | | | | |
| □医学实验室 第1期 | 9月21日至24日 | | | 9月20日 | 上海 | | |
| □司法鉴定机构 第1期 | 7月27日至30日 | | | 7月26日 | 成都 | | |
| □司法鉴定机构 第2期 | 12月7日至10日 | | | 12月6日 | 天津 | | |
| □不确定度评定 第1期 | 9月25日至27日 | | | 9月24日 | 杭州 | | |
| 备注：此表只列出了部分班次，学员可根据“附件2 培训计划表”选定参加。 | | | | | | | |

注：回执表发送邮件至：[qixh2000@126.com](mailto:qixh2000@126.com)；或传真至：010-85747381