附件2 报名回执表

**北京畜牧兽医研究所中心实验室蛋白质培训班回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **联 系 人** |  | **电 话** |  | **传 真** |  |
| **学员姓名** | **学历** | **性别** | **邮 箱** | **联系电话** | **职务** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本次培训感兴趣的内容： |
| 参会学员签名： 年 月 日 |