

附件

报名回执表

(2025 年__月“生物安全”培训班)

单位名称		(请填写全称)											
通讯地址							邮 编						
联系人					电 话					电子邮箱			
学员姓名	性 别	职 务	期 数	手机号码	身份证号	首选学习方式		缴费方式		住宿	用餐		
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习		☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳		☐ 单住 ☐ 合住	☐ 午餐 ☐ 晚餐 ☐ 不用餐		
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习		☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳					
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习		☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳					
发 票 信 息	☐ 增值税电子普通发票 (需提供单位名称、税号)					☐ 增值税专用发票 (需提供单位名称、税号)							
	单位名称:					单位名称:							
	单位税号:					单位税号:							
对培训建议和需求:													

- 注：1. 汇款缴费时请在汇款单上注明 “生物安全培训” ；
2. 请务必于报名截止日期前将此表发至邮箱：jyjcpaixun@163.com; 联系人：袁老师 13520996838/15321663020;
3. 发票信息务必与付款单位相关财务信息保持一致，发票一经开出后概不退换；若报名参加人数较多，可复印此回执表。