

附件

报名回执表

| 姓名 | 性别 | 单位及职务 | 手机号码 | 发票信息 | | | | | 期数 |
|------------|----|-------|------|--------------|----------------|--------------------|-------------------|----------------|----|
| | | | | 发票抬头 (必填) | 纳税人识别号 (必填) | 单位地址、电话 (有需要选填) | 开户行及账号 (有需要选填) | 邮箱 (接收电子发票) | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 需要与专家交流的问题 | | | | | | | | | |

联系人：

电话：

注：请将回执表(Excel 格式)于4月12日前发送至360470690@qq.com 邮箱，邮件主题：重大林草有害生物应急防控培训班报名。