**2021年度实验动物从业人员培训班回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 手 机 |  |
| 单 位 |  | 邮 编 |  |
| 通信地址 |  | E-mail |  |
| 开票信息（根据单位报销要求填写） | 单位名称：统一社会信用代码：开户行：账号：单位地址：电话： |
| 备 注 | 是否住宿（是，15日□、16日□、17日□共 天；否□ ） |

注：请于2021年6月10日前以电子邮件方式将回执发送到学会邮箱hebalas@126.com报名。