**附件1：报名回执表**

**“2015版《中国药典》下的医疗器械无菌检（化）验员操作指导”**

**务实培训班（杭州）报名回执表**

(电话：010-63290290邮箱报名：507379269@qq.com传真报名：4008892163-106196）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 培训联系人 |  |
| 单位地址 |  | | | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 传真 |  |
| **学员姓名** | **性别** | **部门** | **职务** | **手机** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 交费方式 | □现金□转账□支付宝 | | | 住宿 | □单间□标间□否 |
| 您所需解决的问题（选填） |  | | | 单位公章 | （名称）  2016年 月 日 |
| 您所关注的重点内容（选填） |  | | | 备注 | 培训学员请详细填写回执表，其中单位、地址与联系方式为必填项。 |

联系人：郭阳　　 　手机：18611200320 （此表复制有效）