附件

**农作物种质资源保存技术培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **单位名称****（同发票抬头）** | **纳税人识别号** | **手 机** | **电子邮件** | **发票邮寄** | **住宿****（单住/合住）** |
| **地址** | **联系人** | **联系电话（手机）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1．参会人员务必于2019年5月31日前返回回执，以便安排住宿；

2．请注明住宿要求，没有注明一律安排合住；

3．填写会议回执时务必注明单位名称及纳税人识别号等发票信息。

联系人：何娟娟，010-62186691 13552288969

邮 箱：caasics@163.com