附件2

**首期规模猪场现代化管理高级研修班确认回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  (法定名称) |  | | | | | | | | | |
| 详细地址 |  | | | | | | | 邮编 | |  |
| 养殖规模 |  | | | | | | | | | |
| 参会人姓名 | 性别 | 职务 | 学历 | | 手 机 | | 传 真 | | | 邮箱或qq |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 学习需求 |  | | | | | | | | | |
| 房间预定 |  | 是否可以合住 | |  | | 22日是否参观 | | |  | |
| 发票名称： | | | | | | | | | | |
| 联系人信息 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电 话 | | 传 真 | | 手 机 | | | 邮箱地址 |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 单位公章 2014年 月 日 | | | | | | | | | | |

以上表格复印有效。[参会代表请填写此表并传真至010-58677809或发邮件luxiulan@caaa.cn](mailto:参会代表请填写此表并与付款凭证一起传真至010-58677809或发邮件luxiulan@caaa.cn)、training@caaa.cn