**江西站培训报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 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11月10日止 |  | 是否参加猪场实践教学 |  |
| 发票抬头： |
| 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 2016年 月 日  |

此表复印有效，填写此表并发邮件luxiulan@caaa.cn training@caaa.cn或传真010-58677809