**2017首期肉牛养殖技术增效实战培训班参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(法定名称) | |  | | | | | | | | | |
| 详细地址 | |  | | | | | | 邮编 | |  | |
| 业务范围 | □中兽药生产企业；□中兽药添加剂生产企业；□中草药种植加工企业；  □养殖集团;□养殖企业；□饲料加工机械;□养殖合作社；□养殖户；  □中兽药教学科研单位；□兽医站；□行业协会；□动物诊疗单位；  □设备企业；□畜产品生产企业；□媒体；□其他 | | | | | | | | | | |
| 我要报名 | □赞助；□协办；□培训 | | | | | | | | | | |
| 参培人姓名 | 性 别 | 职 务 | | 手 机 | | 微信 | 传 真 | | | 邮箱或qq | |
|  |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | | |  | |
| 房间预订 | 是 □ 否 □ | | | | 学员合住 | | | 是 □ 否 □ | | | |
| 通知通过哪种方式获得（请勾选） | □短信 □QQ □邮箱 □微信 □邮寄 □其他 | | | | | | | | | | |
| 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 2017年 月 日 | | | | | | | | | | | |

此表复印有效，填写此表并发邮件或传真010-88388300