**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