附件：

参培人员回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 职务 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请与4月30日前电子版回执发送至：gjzx@caas.cn 以邮件微信回执确认报名。因会场规模，参培人员确定500人以内，人满截止。

联系人：邓涛 联系电话：010-82106578，18611720307。