|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  | 传 真 |  |
| 学员姓名 | 学 历 | 性 别 | 邮 箱 | 联系电话 | 职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 您对本次培训的关注点和建议 | | | | | |
|
|
|
| 参会学员签名 | | | | | |
|
|  |  |  |  | 年 月 日 | |
|  |  |  |  |  |  |

中国农业科学院北京畜牧兽医研究所中心实验室制

**联 系 人：**李明 卢凌 饶正华

**联系电话：**010-62816076、15801609856、18515281695

**电子邮件：liming\_52@163.com**