附件2：培训报名回执表

**中德农产品质量安全风险评估培训会报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | **性别** | **职务/**  **职称** | **手机** | **办公电话** | **电子邮箱** | **入住时间** | **退房时间** | **住 宿** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 单间 标 间 合住 不安排 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 单间 标 间 合住 不安排 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 单间 标 间 合住 不安排 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 单间 标 间 合住 不安排 |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 单间 标 间 合住 不安排 |
| 发票信息（根据本单位要求填写）：1.发票抬头 2.统一社会信用代码 3.地址及电话 4.开户行及账号 | | | | | | | | | | |
| 联系人姓名： | | 手机 ： | | | 通讯地址及邮编： | | | | | |
| 备注：1. 请准确、完整填写以上信息，邮件回传至：zbzx@caas.cn，会务组将及时回复邮件确认登记。  2. 会议通知及报名回执表下载地址：<http://iqstap.caas.cn/。>  3. 住宿单间为大床房，标间为双床房，合住为和其他人拼住标间，不安排为不住在会议安排酒店自行安排住宿 | | | | | | | | | | |