

附件 2:

报名回执表

培训班名称: 中药色谱指纹图谱电子标准图谱及其相似度评价系统专项培训						
单位					电话	
地址					邮编	
1	姓名		性别		职务/职称	
	邮箱				手机	
2	姓名		性别		职务/职称	
	邮箱				手机	

注: 此表可自行复制。请传真至 0431 - 84600519

主题词: 培训 指纹图谱 电子标准 通知

抄送: 无。

国家药典委员会业务综合处

2013 年 6 月 14 日印发

共印 55 份