附件2.报名回执表

|  |
| --- |
| 培训班名称：《中国药典》2015年版附录（总论）解读专项培训班 |
| 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。请传真或邮寄至承办单位。