**CRISPR/Cas9基因靶向修饰技术培训班**

**报名回执表**

**时间：4月27日至28日（26日报到；两整天课程） 地点：北京理工大学国际教育交流中心（海淀区北三环西路66号）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称\* |  | | | | | 邮编 |  |
| 单位地址\* |  | | | | | | |
| 姓 名\* | 性别\* | 职务/职称\* | 手机\* | | E-mail \* **ZM-0929** | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
| 费用总计\* | （大写）： 万 仟 佰 拾 元整；（小写）： 元**（不含住宿费） MF-1106-12602** | | | | | | |
| 发票抬头\* |  | | | | | | |
| 单位税号\* |  | | | | | | |
| 发票内容 | □培训费 □会议费 □其他（请注明）： | | | | | | |
| 付款方式\* | □银行汇款  □现金或刷卡 | | 是否住宿 | □是  □否 | □ 如家快捷酒店  □ 速八酒店苏州桥店  □北理工国际教育交流中心 | | |
| 备注 |  | | | | | | |

**1. 确定参加后，请将报名表发至crispr2019@163.com** **,邮件发出后两日内若无回复，请电话联系确认。**

**2. 联系人：周老师 手机：13121228066**