**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | **身份证号码** | **邮 箱** | **联系电话** | **培训地点** |
|  |  |  |  |  |  | **合肥** |
|  |  |  |  |  |  | **合肥** |
|  |  |  |  |  |  | **合肥** |
|  |  |  |  |  |  | **合肥** |
|  |  |  |  |  |  | **合肥** |
|  |  |  |  |  |  | **合肥** |
| **培训费** | **万 仟 佰 拾 元** | **电汇日期** |  |
| **汇款方式：请汇款至以下指定帐号** |
| **户 名：中科成创（北京）生物技术有限公司****开户行：招商银行股份有限公司北京亦庄支行****账 号：110934095410901** |
| **本次培训感兴趣的内容：** |
| **发票信息:** |
| **发票抬头：** |
| **发票内容（培训费/会议费）：** |
| **纳税人识别号：** |
| **开户行：** |
| **账号：** |
| **单位电话：** |
| **单位地址：** |
| **另交费项目：****是否需要食宿： 口是 口否** | **参会学员签名： 年 月 日** |

 **联系人：薛炎 电话：176 1026 5591**