**附：报名回执表**

**细胞自噬研究方法培训班**

**报名回执表**

**时间：10月26日至27日（25日报到；两整天课程） 地点：北京理工大学国际教育交流中心**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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(北京苏州桥人民大学店) □ 速八酒店苏州桥店 □ 北京理工大学国际教育交流中心 |
| 备注  |  |