附件1

**中国-东盟传统药物与农作物废弃物药用研究技术**

**高级研修班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民 族 |  |
| 职务职称 |  | 学历 |  | 出生年月 |  |
| 从事专业 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 手机（必填） |  | | 传真号码 |  | |
| 报到时间 |  | | 火车（航班） |  | |
| 备注 |  | | | | |

联系人及电话：韦老师：18169646139,郝老师：13481036984

电子邮箱：[449061723@qq.com](mailto:449061723@qq.com)